



Revista Española de Cardiología



6034-401. UNA TROPONINA DETECTABLE POR DEBAJO DEL NIVEL DE REFERENCIA TIENE IMPLICACIONES PRONOSTICAS EN PACIENTES ATENDIDOS EN UN SERVICIO DE URGENCIAS

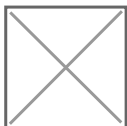
Germán Eduardo Cediel Calderón, Anna Carrasquer Cucarella, Ramón de Castro Aritméndiz, Carme Boqué Oliva, Rafael Sánchez y Alfredo Bardají Ruiz del Hospital Universitario Joan XXIII, Tarragona.

Resumen

Introducción y objetivos: Los métodos analíticos sensibles o ultrasensibles de troponina I (TnI) permiten actualmente la detección de mínimas elevaciones que no alcanzan el percentil 99 de referencia. El objetivo del presente estudio fue determinar el valor pronóstico de una TnI detectable por debajo del nivel de referencia en pacientes atendidos en un servicio de urgencias.

Métodos: Estudio retrospectivo que incluyó a los pacientes atendidos en un servicio de urgencias y que tenían al menos una determinación de TnI en el periodo comprendido entre el 1 de enero y el 30 de junio de 2012. Los pacientes fueron divididos en 3 grupos según el valor máximo de TnI obtenido: TnI indetectable, TnI detectable inferior al límite de referencia y TnI positiva. Se obtuvieron las características clínicas y exploraciones realizadas. Se analizó la mortalidad intrahospitalaria y al año de seguimiento.

Resultados: Se incluyeron 1.032 pacientes, 364 con TnI indetectable, 334 con TnI detectable pero inferior al límite de referencia y 334 con TnI positiva. El grupo de pacientes con TnI detectable pero inferior al límite de referencia se caracterizó por una alta prevalencia de factores de riesgo cardiovascular como hipertensión (64,1%), diabetes (29,9%) e historia de cardiopatía isquémica (30,2%). Presentaban predominantemente síntomas atípicos (42,5%) y en su mayor proporción se encontraban en ritmo sinusal (79%). La mortalidad intrahospitalaria fue ligeramente superior al ser comparada con el grupo de pacientes con TnI indetectable e inferior respecto a los pacientes con TnI positiva (0% frente a 1,2% frente a 5,1% p 0,001); en el seguimiento a un año se mantuvieron dichas diferencias (1,1% frente a 8,4% frente a 25,4%, p 0,001).



Conclusiones: La detección de TnI por debajo del umbral de positividad tiene implicación en el pronóstico a corto y medio plazo de los pacientes atendidos en urgencias.