



4019-4. PRONÓSTICO A MEDIO PLAZO DE LOS PACIENTES CON SÍNDROME CORONARIO AGUDO SIN ELEVACIÓN DEL SEGMENTO ST CON GRACE > 140 EN FUNCIÓN DE LA REALIZACIÓN PRECOZ DE LA CORONARIOGRAFÍA

Luis Mauricio Torres Sánchez, Ramón de Castro Arizméndiz, Judit Rodríguez López, Germán Eduardo Cediell Calderón, Anna Carrasquer Cucarella, Sergio Giovanni Rojas Liévano, Gil Bonet Pineda y Alfredo Bardají Ruiz del Hospital Universitario Joan XXIII, Tarragona.

Resumen

Introducción y objetivos: Los resultados de ensayos clínicos aleatorizados y las guías clínicas recomiendan el empleo sistemático de una estrategia invasiva en las primeras 24 horas a los pacientes con SCASEST después de haber sido estratificados con una puntuación de GRACE > 140. El objetivo de este estudio fue determinar el tiempo de realización del cateterismo en estos pacientes ingresados en nuestro hospital y analizar la mortalidad y el evento combinado (Mortalidad-IAM) con una media de seguimiento de 2 años.

Métodos: Se incluyen pacientes con SCASEST y una puntuación de GRACE > 140 con un primer ingreso en nuestro hospital que fueron incluidos en el registro nacional de cardiopatía isquémica (RENACI) entre enero de 2009 y junio del 2012. Se registran variables demográficas, antecedentes cardiovasculares y tratamientos así como complicaciones hospitalarias y en el seguimiento

Resultados: Se incluyeron 120 pacientes, edad media 75 ± 9 años, 67,5% hombres, 42,9% diabéticos, 78,3% hipertensos, 61,7% dislipémicos. Se realizó la coronariografía en 24h en el 9,2% de los pacientes. La mortalidad intrahospitalaria global fue del 2,5%. Durante el seguimiento (24 ± 11 meses) no hubo diferencias significativas de mortalidad y evento combinado entre quienes se realizó el cateterismo antes de 24h y el resto (18,2% frente a 18,3% PNS y 27,3% frente a 27,9% PNS).

Conclusiones: El porcentaje de pacientes con SCASEST y un GRACE > 140 a quienes se le realiza un cateterismo en 24h en nuestro centro es bajo, pero esto no conlleva diferencias estadísticamente significativas en el pronóstico respecto a quienes se les realizó el cateterismo > 24h, resaltando la alta mortalidad de estos pacientes a medio plazo.