



Revista Española de Cardiología



6011-170. EXTRAORDINARIA MORTALIDAD EN PACIENTES ANCIANOS SIN DOLOR TORÁCICO QUE TIENEN TROPONINA I ELEVADA EN EL SERVICIO DE URGENCIAS

Anna Carrasquer Cucarella, Germán Eduardo Cediel Calderón, Rafael Sánchez, Carme Boqué Oliva y Alfredo Bardají Ruiz del Servicio de Cardiología. Hospital Universitari Joan XXIII, Tarragona.

Resumen

Introducción y objetivos: La elevación de troponina I (TnI) tiene importantes implicaciones diagnósticas y pronósticas en la valoración de pacientes atendidos en Urgencias. El objetivo de nuestro estudio fue evaluar el pronóstico de una TnI elevada de pacientes ancianos (> 75 años) con ausencia de dolor torácico.

Métodos: Análisis retrospectivo que incluyó a pacientes atendidos en un servicio de Urgencias durante el año 2012, que tenían al menos una determinación de TnI y ausencia de dolor torácico. Los datos clínicos se obtuvieron de los registros médicos. Se dividieron a los pacientes en 4 grupos: menores de 75 años con TnI negativa, menores de 75 años con TnI positiva, ancianos con TnI negativa y ancianos con TnI positiva. Se analizó la mortalidad a un año de seguimiento.

Resultados: Un total de 334 pacientes fueron incluidos, de los cuales 67 eran menores de 75 años con TnI negativa, 103 pacientes eran menores de 75 años con TnI positiva, 43 pacientes eran ancianos con TnI negativa y 121 pacientes eran ancianos con TnI positiva. Los resultados en el seguimiento a un año se muestran en la tabla. En el seguimiento a los 12 meses, se observó que la mortalidad fue superior en el grupo de pacientes ancianos con TnI positiva comparado con los otros grupos (9% frente a 26,25 frente a 20,9% frente a 35,5%, $p = 0,007$).

	Pacientes 35a con TnI negativa	Pacientes 35a con TnI positiva	Pacientes > 35a con TnI negativa	Pacientes > 35a con TnI positiva	Significación estadística
Nº pacientes	67	103	43	121	
Mortalidad a 12 meses de seguimiento	9 %	26,2 %	20,1 %	35,5%	$p = 0,007$

Conclusiones: La ausencia de dolor torácico y troponina elevada en pacientes ancianos tiene un importante impacto pronóstico. Uno de cada tres ancianos está muerto en el seguimiento a los 12 meses.