



Cardiocre



166/192. - Uso de troponina I ultrasensible (TnIUs) en nuestro medio. De la teoría a la práctica

F.J. Bermúdez Jiménez, V.F. Alcalde Martínez, D.G. Segura Rodríguez, F. Rodríguez Alemán, R.F. Rivera López y R. Melgares Moreno

Complejo Hospitalario Universitario de Granada. Granada.

Resumen

Introducción y objetivos: La TnIUs forma parte de la evaluación del paciente con dolor torácico. La mejora de la sensibilidad y del valor predictivo negativo se asocia con menor especificidad y valor predictivo positivo. Así, hay más pacientes con concentraciones elevadas de TnIUs en situaciones clínicas diferentes al IAM, descartando su asociación exclusiva al SCA. Nuestro objetivo es evaluar en qué tipo de paciente y contexto clínico es solicitada esta determinación.

Material y métodos: Fueron incluidos 280 pacientes consecutivos atendidos en el servicio de urgencias de nuestro hospital y a los que se realizó una o más determinaciones de TnIUs. Se recogen datos epidemiológicos, el motivo de consulta y si presenta cualquier tipo de dolor torácico en la anamnesis dirigida.

Resultados: El motivo de consulta más frecuente por el que se determinó la TnIUs fue “Otros” que significó un 37,9% de los casos, seguido de disnea (31,4%), dolor torácico atípico (11,8%), síncope (7,9%) y dolor torácico típico (6,1%). Sólo el 27,1% de los pacientes refirió tener dolor torácico de cualquier tipo. La primera determinación fue positiva en el 23,6% del total de pacientes. El 31% de los pacientes diabéticos que acudieron por disnea presentaron una primera determinación de TnIUs positiva.

Conclusiones: Existe un empleo indiscriminado de TnIUs, siendo ampliamente solicitada en pacientes sin factores de riesgo cardiovascular y bajo riesgo de síndrome coronario agudo. Por tanto, se necesitan protocolos para su empleo que aumenten la especificidad de esta determinación.