

ESTUDIO SCAR (Síndromes Coronarios Agudos en Argentina)

XXXVIII CONGRESO ARGENTINO DE CARDIOLOGIA 2012

093 - SÍNDROME CORONARIO AGUDO SIN ELEVACION DEL SEGMENTO ST Y CINECORONARIOGRAFÍA SIN LESIONES ANGIOGRAFICAMENTE SIGNIFICATIVAS: CARACTERISTICAS CLÍNICAS Y PRONÓSTICO. REGISTRO SÍNDROME CORONARIO AGUDO EN ARGENTINA (SCAR).

Dr. VILLARREAL, Ricardo Alfredo | Dr. CESTARI, Horacio German | MULLINS, Tomás | MOLINERO, Micaela | ESTEVEZ, Ariel | VENTRICE, Javier | MAHIA, Mariana | HIGA, Claudio

CONSEJO DE EMERGENCIAS SAC - AREA DE INVESTIGACION SAC

Objetivos: Un 10-15% de los pacientes con Síndrome coronario agudo sin elevación del segmento ST (SCASEST) no presentan enfermedad arteriosclerótica significativa mediante coronariografía (CCG). El objetivo de este estudio es analizar las características clínicas y el pronóstico de los pacientes con SCASEST que no presentan lesiones coronarias angiográficamente significativas.

Características Clínicas	Sin lesiones significativas	Lesiones significativas	P
Hombres	59%	79%	0,0001
Edad	59 +/-11,9	63 +/-11,6	0,0001
Diabetes	13%	24,5%	0,007
Tabasquimo	34%	31%	NS
Dislipemia	55%	62%	NS
HTA	62%	72%	NS
GRACE alto riesgo	12,8%	28%	0,001
Troponina elevada	46%	67%	0,001

Materiales y Métodos: Durante un periodo de 3 meses se incluyeron pacientes en el registro SCAR en 87 centros de todo el país. Se analizaron de la base de datos, aquellos pacientes con SCASEST a los que se le realizó CCG y no presentaron lesiones angiográficamente significativas, comparándolos con aquellos pacientes que sí las presentaron; se evaluaron las características basales, el motivo de la indicación de CCG, la evolución intrahospitalaria y el tratamiento de egreso. Definiciones: Lesiones angiográficamente significativas en CCG: TCI >0 = a 50%, Resto de la anatomía con lesiones > 0 = a 70%. GRACE alto riesgo:>140 puntos.

Motivo de indicación de CCG	Sin lesiones significativas	Lesiones significativas
Alto riesgo al ingreso	34%	54%
Decisión médica	34%	16,6%
Test funcional positivo	9,6%	6,5%
Troponina positiva único motivo	8,5%	6,7%
Recurrencia isquémica	6,4%	9,7%
ATC menos de 6 meses	3,2%	2,6%

Resultados: De los 858 pacientes el 60% se realizó CCG, el porcentaje de lesiones no significativas fue del 15,3%. Se muestran en las tablas las características clínicas y los motivos de solicitud de CCG.

El análisis de regresión multivariado identificó como variables independientes asociadas a SCASEST sin lesiones significativas: ser Mujer OR 3,8 (IC95% 2,3-6,3) p:0,0001, Edad < 65 años OR 2,8 (IC 95% 1,4-5,6), p: 0,003, no ser diabético OR 1,8 (IC 95% 1,1-3,9), p: 0,01, no presentar Infradesnivel del segmento ST OR 1,9 (IC 95% 1,1-3,4) p = 0.02. La mortalidad intrahospitalaria fue 0% en SCASEST sin lesiones significativas y de 4,3% en los que si presentaban lesiones significativas.p:0,01.

Conclusiones: El porcentaje de pacientes con SCASEST y angiografía sin lesiones coronarias significativas fue del 15,3% similar a lo publicado en otras series. La presencia de lesiones no significativas se asoció a un muy buen pronóstico durante la internación. Los dos motivos más frecuentes de indicación de CCG en este grupo fueron alto riesgo al ingreso y decisión médica, sumando el 68%. Ser mujer, tener menos de 65 años, no ser diabético y la ausencia de infradesnivel del ST indican una mayor probabilidad de no encontrar lesiones significativas en la cinecoronariografía.