

Uso o abuso de troponina ultrasensible (Tnl) en un servicio de urgencias

José Arturo Rivera Salazar (C. S. Figaredo), Manuel Rodríguez Junquera (C. S. Pola de Lena), María Cristina Villa Álvarez (C. S. Moreda).
Area VII Mieres

INTRODUCCIÓN:

La Tnl es un biomarcador de daño cardíaco que se utiliza en la práctica clínica como criterio diagnóstico de Infarto Agudo de Miocardio. Actualmente se ha establecido además como un importante predictor de mortalidad global.

OBJETIVOS:

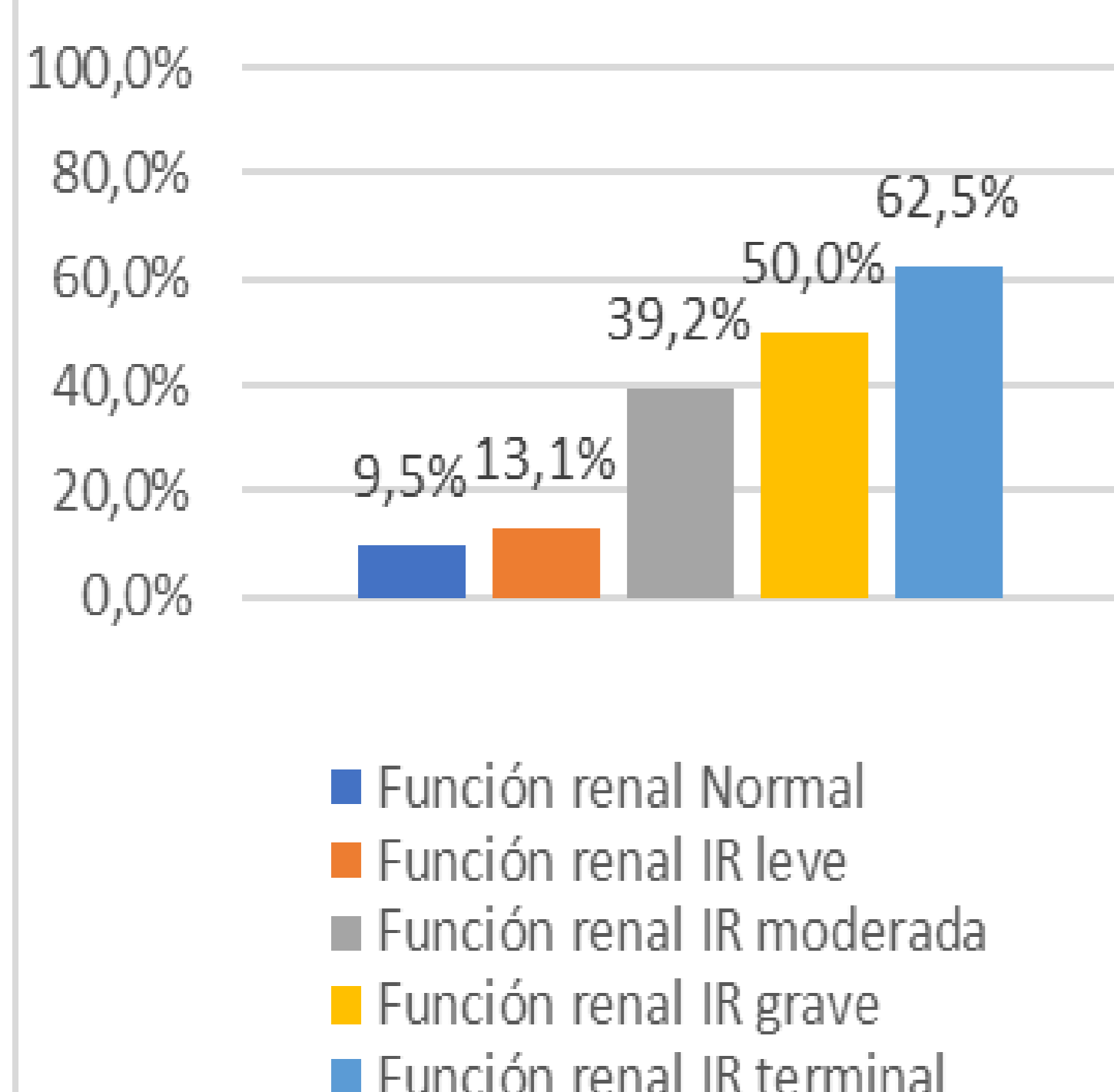
- Analizar niveles de Tnl en pacientes atendidos en urgencias
- Valorar elevación respecto a otras comorbilidades además de Síndrome Coronario Agudo (SCA)
- Identificar signos y síntomas de pacientes con determinación de Tnl
- Comparar mortalidad a un año entre pacientes con Tnl elevada y normal

CONCLUSIONES:

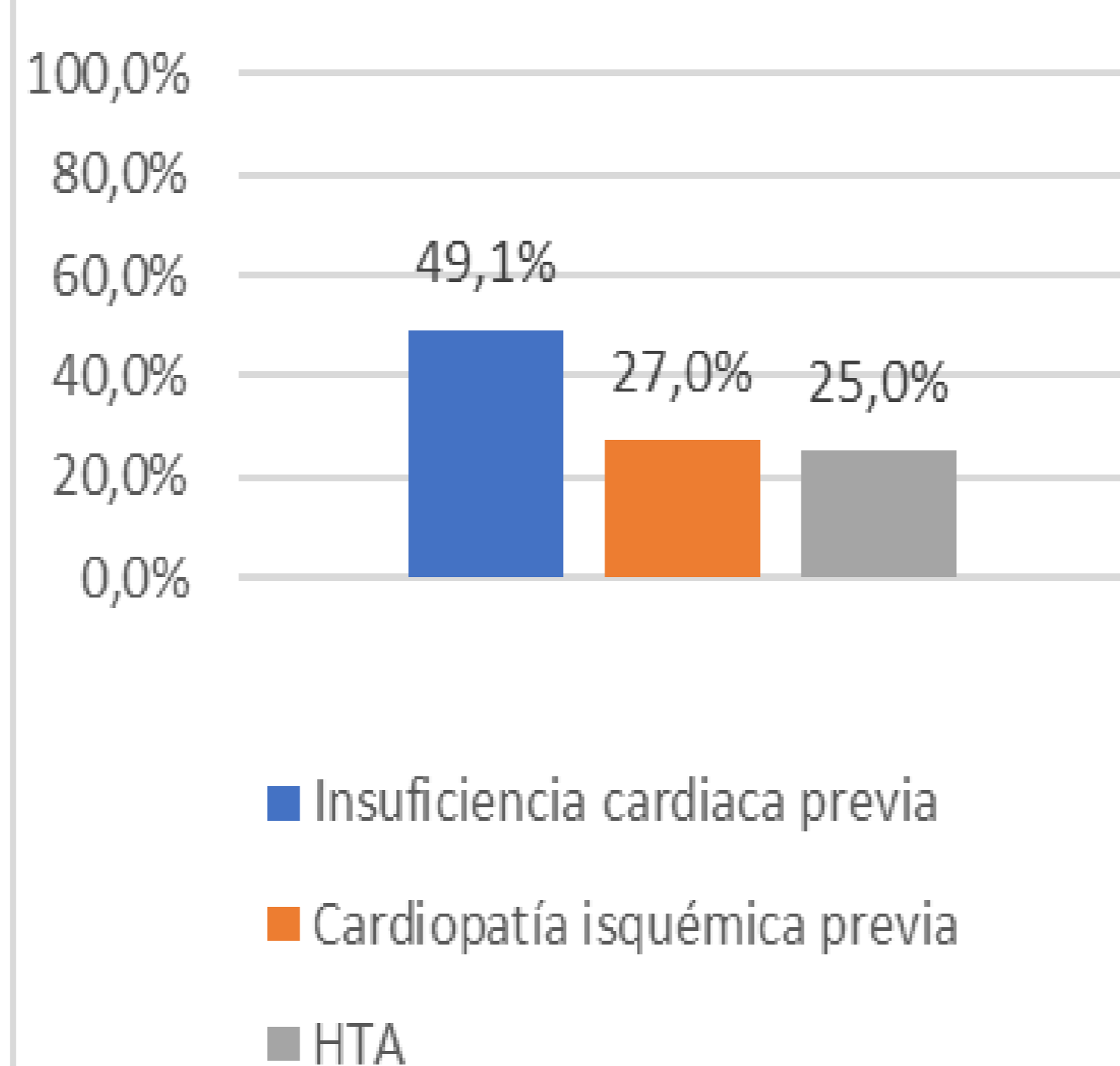
- 16.3% de las Tnl solicitadas fueron positivas
- Más Tnl positivas en pacientes con más edad y más comorbilidad
- Asociación entre elevación de Tnl y antecedentes de SCA, Hipertensión Arterial (HTA), insuficiencia cardíaca (IC) e Insuficiencia Renal
- Otras causas de elevación de Tnl además de SCA son IC y patología respiratoria
- Aumento de mortalidad a un año en ≥ 65 años con Tnl elevada
- Es necesario protocolizar la petición de Tnl para evitar el uso inadecuado y gasto innecesario

RESULTADOS:

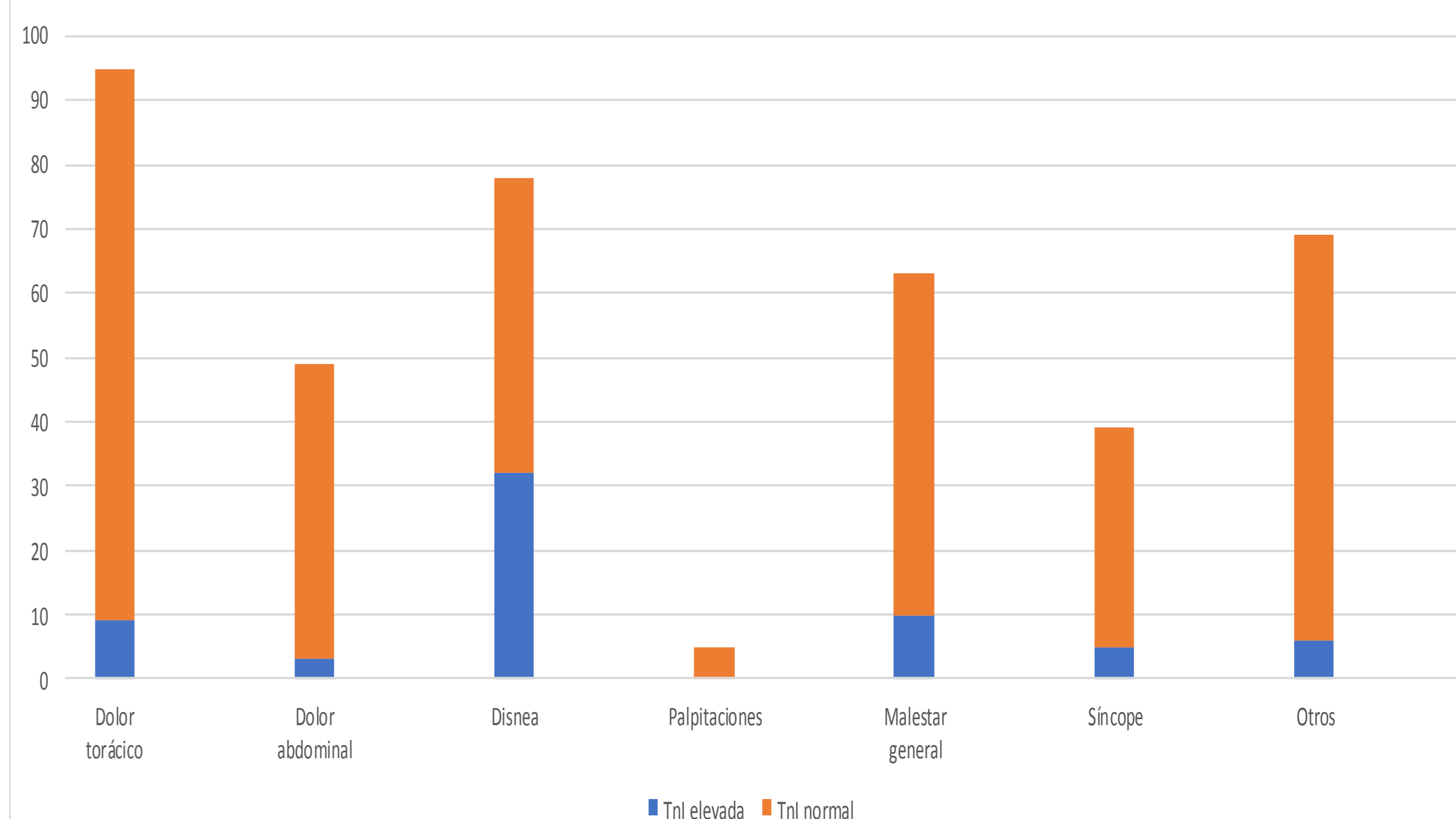
Porcentaje de Tnl elevada según función renal



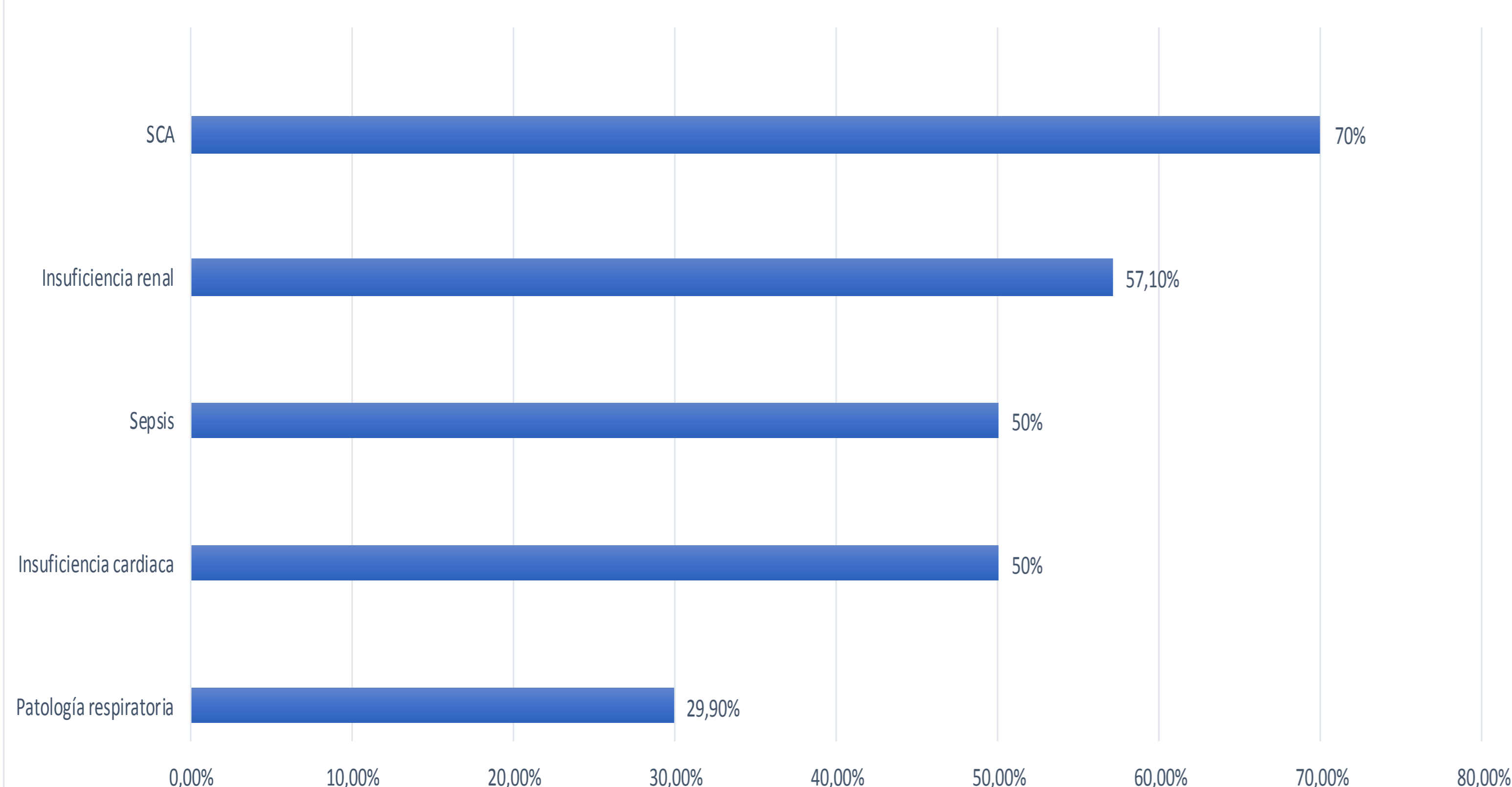
Porcentaje de Tnl elevada según antecedentes



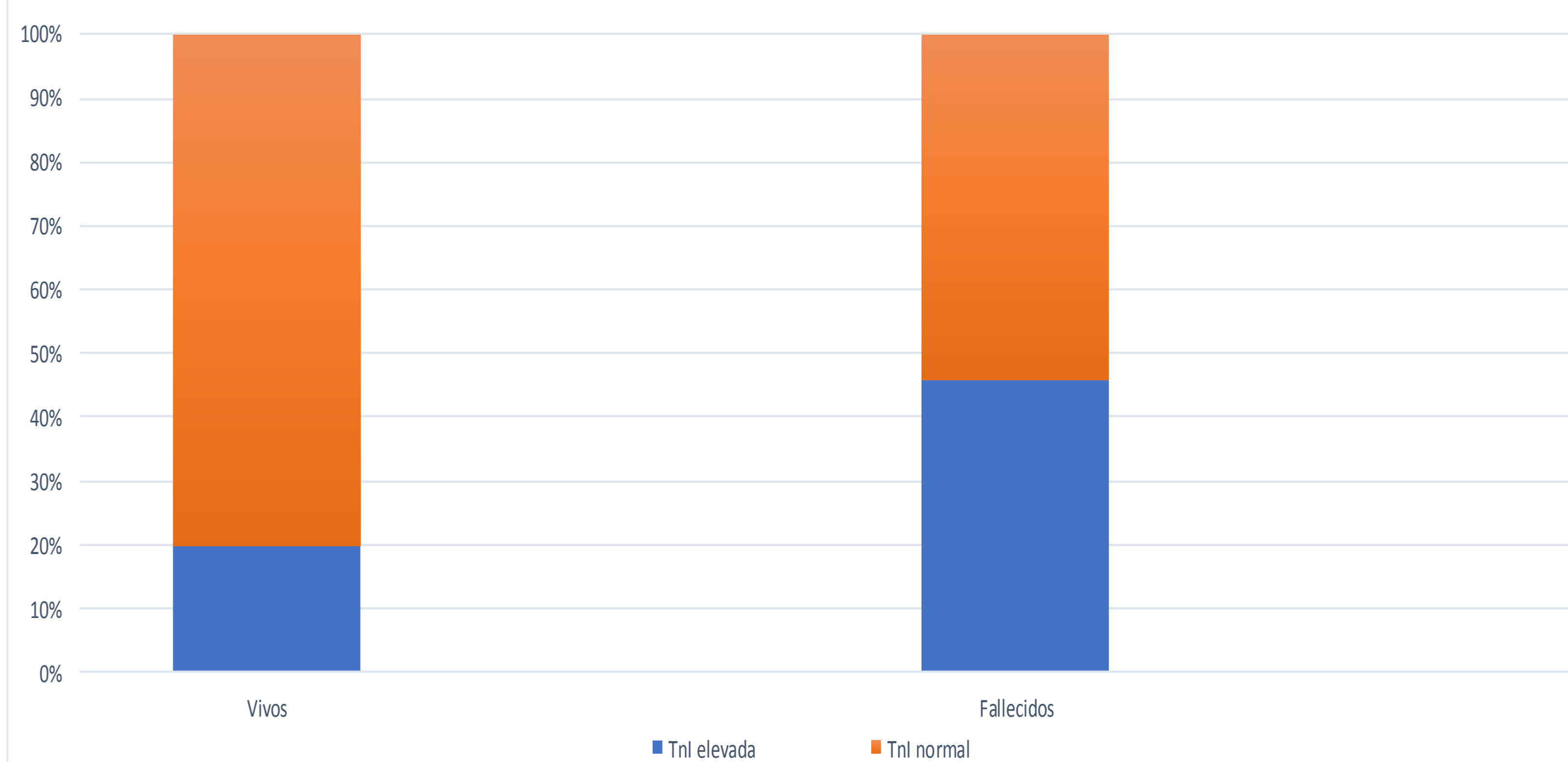
Elevación de Tnl según motivo de consulta



Porcentaje de pacientes con Tnl elevada según diagnóstico al alta



Mortalidad al año en ≥ 65 años



MATERIAL Y MÉTODOS:

- Estudio observacional descriptivo transversal
- Pacientes > 14 años atendidos en urgencias del Hospital Álvarez Buylla con determinación de Tnl del 27 de julio al 31 de diciembre de 2015
- Muestreo aleatorio simple
- Fuente de información: historia clínica electrónica y física
- Análisis univariante con proporciones y medias y bivariante con intervalos de confianza de 95%