

Troponina I y su valor pronóstico en las complicaciones posinfarto

García-Valdecasas Gayo, S.¹; Gaspar Blázquez, M.^a J.¹; Ruiz Álvarez, M.^a J.¹; Sánchez, M.²; De Pablo, R.²; Mihaela Migdan, C.¹; Coca Martín, C.¹; Arribas Gómez, I.¹. ¹Servicio de Análisis Clínicos. ²Servicio de UCI. Hospital Universitario Príncipe de Asturias. Alcalá de Henares. Madrid.

Premio AEFA a la mejor comunicación de carácter científico o técnico sobre alguna de las áreas relacionadas con la especialidad de Análisis Clínicos en el XIV Congreso Nacional de Laboratorio Clínico.

Palabras clave: Infarto agudo de miocardio, angina, insuficiencia cardiaca, riesgo relativo, cociente de probabilidad.

Keywords: Acute myocardial infarction, angina pectoris, cardiac insufficiency, relative risk, likelihood ratio.

Troponin I and prognostic value in post-acute myocardial infarction complications

RESUMEN

SUMMARY

Objetivo

Demostrar que los pacientes con dolor torácico que tienen elevada la troponina I en las primeras 12 horas se mueren más o sufren más complicaciones al cabo de nueve meses. Secundario: valorar la eficacia diagnóstica de la cTnI en el infarto de miocardio.

Objective

Our main objective was to know if high Troponin I concentration during the first 12 hours in patients with chest pain has an increased risk over the 9 months post-acute myocardial infarction complications and, additionally to show the diagnostic efficacy of serum Troponin I measurement in chest pain patients.

Diseño

En un estudio de agosto de 2003 se determinó cTnI, CK, CKMB, ECG a pacientes que acudieron al servicio de urgencias del hospital con sospecha de infarto (diseño transversal). También se observó la aparición de complicaciones (muerte por causa cardiovascular, angina, insuficiencia cardiaca y la aparición de reinfarcto) durante los nueve meses siguientes (diseño observacional hacia delante).

Design

The diagnostic efficacy was evaluated by a cross-sectional design and the incidence of complications (cardiovascular death, angina pectoris, cardiac insufficiency and re-infarct) over the next 9 months by a forward observational design. Serum Troponin, CK and CKMB were measured in a Dimension RXL (Dade).

Acceso al documento completo solo para socios de AEFA