

Descripción clínica y tratamiento de los pacientes con síndrome coronario agudo

Clinical description and treatment of patients with acute coronary syndrome

JOHN JAIME SPROCKEL, JUAN JOSÉ DIAZTAGLE, VIVIANA CAROLINA FILIZZOLA, LAURA PATRICIA URIBE, CAMILO ANDRÉS ALFONSO • BOGOTÁ, D.C. (COLOMBIA)

Resumen

Antecedentes: el síndrome coronario agudo es una emergencia clínica que se manifiesta principalmente por dolor torácico. Su diagnóstico representa un desafío clínico y su reconocimiento temprano es fundamental para el tratamiento.

Objetivo: describir las características clínicas, identificar abordajes terapéuticos y conocer los desenlaces de los pacientes con diagnóstico definitivo de síndrome coronario agudo hospitalizados por el servicio de medicina interna y cardiología entre el 1° de enero de 2009 hasta 31 de diciembre de 2010 en el Hospital San José.

Métodos: se realizó una descripción de una cohorte de pacientes con diagnóstico de síndrome coronario agudo (infarto miocárdico con y sin elevación del segmento ST y angina inestable). Se analizaron variables demográficas, características clínicas, tratamiento y desenlaces a los cuales se calcularon promedio, desviación estándar y proporciones según la naturaleza de las mismas.

Resultados: se reportan 133 pacientes. El 63% correspondió a hombres, el promedio de edad fue de 64.8 años. La frecuencia de eventos fue 45.9% IMEST, 39% IMSEST y 15.1% anginas inestables. El 96.2% de los pacientes consultó por dolor torácico, 50.7% presentaron dolor en las primeras seis horas de evolución. El 93% recibió betabloqueador, 88% IECA, 87% clopidogrel y 97% ASA. Se trombolizó al 82% de los pacientes en ventana. La mortalidad intrahospitalaria fue del 8.7%.

Conclusiones: en la población estudiada predominó el síndrome coronario agudo sin elevación del segmento ST. La mayoría de pacientes consultaron por dolor torácico retroesternal, en las primeras horas de inicio. El porcentaje de uso de los medicamentos fue adecuado. La reperfusión inmediata en pacientes con IMEST fue alta, sin embargo aún tenemos pacientes que no se benefician de esta terapia y el uso de angioplastias primarias fue muy bajo. (*Acta Med Colomb 2014; 39: 124-130*).

Palabras clave: *dolor torácico, angina, infarto agudo de miocardio, diagnóstico, tratamiento.*

Abstract

Background: acute coronary syndrome is a medical emergency that is manifested mainly by chest pain. The diagnosis is a clinical challenge and its early recognition is essential for treatment.

Objective: to describe the clinical characteristics, identify therapeutic approaches and recognize the outcomes of patients with a final diagnosis of acute coronary syndrome hospitalized in Internal Medicine and Cardiology services between January 1, 2009 until December 31, 2010 at the Hospital San José.

Methods: description of a cohort of patients diagnosed with acute coronary syndrome (myocardial infarction with and without ST segment elevation and unstable angina) was performed. Demographic variables, clinical characteristics, treatment and outcomes were analyzed and average, standard deviation and proportions were calculated according to their the nature.

Results: 133 patients were reported. 63% were men, the mean age was 64.8 years. The event rate was 45.9% STEMI, 39% NSTEMI and unstable angina 15.1%. 96.2% of patients consulted for chest pain, 50.7% had pain in the first six hours of evolution. 93% received beta-blockers, 88% ACE inhibitors, 87% clopidogrel and 97% ASA. 82% of patients in window underwent thrombolysis. The hospital mortality was 8.7%.

Dr. John Jaime Sprockel Díaz: Internista. Instructor Asistente Departamento Medicina Interna, Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud, Hospital San José. Candidato a Maestría en Ingeniería de Sistemas y Computación, Pontificia Universidad Javeriana; Dr. Juan José Diaztagle Fernández: Médico Internista, Epidemiólogo, Magíster en Fisiología. Instructor Asistente Departamento de Medicina Interna Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud, Hospital San José. Profesor Asociado Departamento de Ciencias Fisiológicas, Universidad Nacional de Colombia; Dra. Viviana Carolina Filizzola Montero: Residente segundo año Medicina Interna. Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud, Hospital San José; Dra. Laura Patricia Uribe Posso y Dr. Camilo Andrés Alfonso Cortés: Residentes tercer año Medicina Interna. Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud, Hospital San José. Departamento Medicina Interna, División de Investigaciones. Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud, Hospital San José de Bogotá. Bogotá, D.C. (Colombia). Correspondencia. Dr. John Jaime Sprockel Díaz. Bogotá, D.C. (Colombia). E-mail: jjsprockel@fucsalud.edu.co Recibido: 30/V/2013 Aceptado: 03/III/2014