

Terapia de reperfusión para el infarto agudo de miocardio con elevación de ST. Situación actual en 30 países europeos.

El acceso de los pacientes a la terapia de reperfusión y el uso de una intervención coronaria percutánea primaria (p-PCI) o trombolisis (TL) varía considerablemente entre los países europeos. El objetivo de este estudio fue obtener un imagen realista contemporánea de cómo se tratan los pacientes con infarto de miocardio con elevación del ST (STEMI) en los diferentes países europeos.

Se recogieron los datos de los STEMI de diferentes registros nacionales sobre PCI, sobre la epidemiología del STEMI y el tratamiento en cada país y sobre PCI y PCI-p de centros y procedimientos de cada país.

Se incluyeron 30 países europeos con registros de nivel nacional o regional.

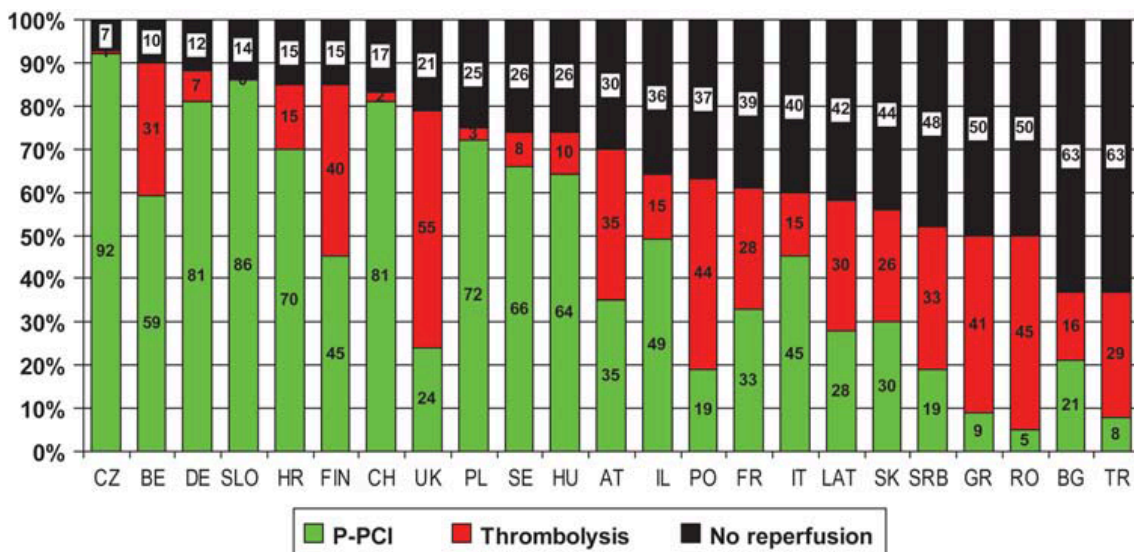
La incidencia anual de ingreso al hospital por cualquier infarto agudo de miocardio (IAM) varió entre 90-312/100 mil/año mientras la incidencia de STEMI solo fue desde 44 hasta 142.

La ICP primaria fue la estrategia de reperfusión dominante en 16 países y TL en 8 países. El uso de una estrategia de p-PCI varió entre 5 y 92% (de todos los pacientes STEMI) y utilizar el TL entre 0 y 55%.

Cualquier tratamiento de reperfusión (p-PCI o TL) se utilizó entre 37-93% de los pacientes STEMI. **Se utilizó significativamente menos tratamiento de reperfusión en aquellos países donde TL fue la estrategia dominante.** El número de PCI-p procedimientos por millón por año variaron entre los países entre 20 y 970.

La media de la población servida por un solo centro p-PCI varió entre 0,3 y 7,4 millones de habitantes. En aquellos países que ofrecen servicios de PCI-p a la mayoría de sus pacientes STEMI, esta población varió entre 0,3 y 1,1 millones por centro.

En el hospital la mortalidad de todos los pacientes consecutivos STEMI varió entre 4,2 y 13,5%, para los pacientes tratados por TL entre 3,5 y el 14% y para los pacientes tratados por p-PCI entre el 2,7 y el 8%.



Artículo: [Reperfusion therapy for ST elevation acute myocardial infarction in Europe: description of the current situation in 30 countries.](#)

Fuente: European Heart Journal (2010) 31, 943–957 doi:10.1093/eurheartj/ehp492