

Tratamientos, tendencias y resultados en el Infarto Agudo de Miocardio y las intervenciones coronarias percutáneas.

Perspectiva:

Los siguientes son 10 puntos a recordar acerca de este reporte del National Cardiovascular Data Registry (NCDR) de los Estados Unidos.

1. El Infarto Agudo de Miocardio sigue siendo un foco de atención principal en terapéutica cardiovascular, debido a los riesgos de morbilidad y mortalidad que implica.
2. La intervención coronaria percutánea permanece como un recurso terapéutico central en los pacientes con enfermedad coronaria sintomática, particularmente entre los pacientes con Infarto Agudo de Miocardio.
3. El NCDR-AG es un registro nacional voluntario que constituye un programa de mejoría de calidad, auspiciado por el American College of Cardiology y la American Heart Association, e incluye datos de los tratamientos hospitalarios de pacientes con Infarto de Miocardio con elevación de ST y también sin elevación de ST.
4. El objetivo de este reporte es evaluar las prácticas clínicas contemporáneas, así como las tendencias recientes en los tratamientos y resultados, entre los pacientes con Infarto de Miocardio (IAM) y los que han recibido una intervención coronaria percutánea.
5. Hubo mejoría significativa en los tiempos de presentación, desde el comienzo de los síntomas, del paciente con IAM. Asimismo hubo mejoría en la proporción de pacientes elegibles que recibieron tratamiento de reperfusión y en los tiempos en que se realizó la reperfusión, en los pacientes con IAM con elevación de ST.
6. El uso del cateterismo temprano, dentro de las 48 horas, y el uso de procedimientos de revascularización se incrementó entre los pacientes con IAM sin elevación de ST.
7. Además se observaron reducciones significativas en el uso de sobredosis de agentes antitrombóticos entre los pacientes con IAM sin elevación de ST, un hallazgo que muestra una nueva área de interés en las medidas de performance en el IAM.
8. Entre los pacientes del registro, la mortalidad intrahospitalaria ajustada al riesgo se redujo de 6.2 % a 5,5 % entre los pacientes con IAM con elevación de ST, y disminuyó de 4,3 % a 3,9 % entre los pacientes con IAM sin elevación de ST, durante el período del estudio.
9. Hubo una disminución en el uso de stents recubiertos de drogas en los pacientes que recibieron intervención, tanto en el síndrome coronario agudo como fuera del mismo, entre los años 2005 y 2009. Sin embargo hay un incremento reciente en la incorporación de nuevas tecnologías de stents recubiertos por drogas en el registro CathPCI.
10. Globalmente el reporte sugiere que hay un cambio en el perfil de tratamiento entre los pacientes con IAM en un período relativamente breve de tiempo. Hay mejoría significativa en los tiempos de consulta y terapia de reperfusión para el IAM con elevación de ST, en la reducción de las sobredosis de agentes antitrombóticos, en la seguridad y los resultados de los procedimientos de intervención percutánea y en las medidas compuestas de cuidados del IAM.

Debabrata Mukherjee, M.D., F.A.C.C.

Autores: Roe MT, Messenger JC, Weintraub WS, et al. NCDR registry
Referencia: [J Am Coll Cardiol 2010; 56:254-263.](#)