



# Cardiocre



## 166/160. - UNIDADES DE DOLOR TORÁCICO (UDT): ¿SON RENTABLES EN LA ACTUALIDAD?

A. Moreno Ortiz<sup>1</sup>, P. Valdivieso<sup>2</sup>, M.A. Ramírez Marrero<sup>1</sup>, A.M. García Bellón<sup>1</sup>, M. Cano<sup>1</sup>, J.A. de la Chica Sánchez<sup>1</sup>, D.E. Menéndez<sup>1</sup>, B. Reina Monsó<sup>1</sup> y M. de Mora Martín<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Hospital Regional Universitario de Málaga. Málaga. <sup>2</sup>Hospital Universitario Virgen de la Victoria. Málaga.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** El dolor torácico es una de las causas más frecuentes de asistencia a urgencias y un síntoma asociado a patologías potencialmente mortales, por lo que requiere una estratificación del riesgo precoz. El objetivo de este estudio es evaluar la rentabilidad diagnóstica de la UDT.

**Material y métodos:** Estudio prospectivo de 1096 pacientes valorados en la UDT durante el periodo comprendido entre mayo 2009 a julio 2014, con una mediana de seguimiento de 12 meses.

**Resultados:** El 40,8% de los pacientes eran mujeres y el 59,2% hombres, con media de edad de  $59,29 \pm 13$  años. Se realizó ecocardiograma al 75% de los pacientes, test de detección de isquemia al 87,1%, indicándose cateterismo cardiaco al 14%. Presentaron coronarias normales el 27,5%, el resto tenían lesiones angiográficas significativas, con enfermedad multivaso en el 35,9%, siendo la lesión más frecuente la de DA. Se realizó angioplastia a 61 pacientes, siendo lo más frecuente la revascularización percutánea completa, con implante de stent farmacoactivo en la mayoría de los casos. 23 pacientes se sometieron a cirugía de revascularización coronaria. Durante el seguimiento precisaron ingreso hospitalario por causa cardiovascular un pequeño porcentaje de pacientes: 35 por SCA, 5 por IC y 9 por arritmia grave. Hubo 2 fallecimientos, ninguno por causa cardiovascular.

**Conclusiones:** Las UDT permiten la estratificación del riesgo de forma precoz, minimizando el tiempo de diagnóstico y los recursos empleados, evitándose el desarrollo de eventos fatales en relación con el evento coronario agudo, por lo que resultan rentables en la actualidad.