

Editorial: Hospital Metropolitano

ISSN (impreso) 1390-2989 - **ISSN (electrónico)** 2737-6303

Edición: Vol. 29 (suppl 2) 2021 - noviembre

DOI: <https://doi.org/10.47464/MetroCiencia/vol29/supple2/2021/98-99>

URL: <https://revistametrociencia.com.ec/index.php/revista/article/view/378>

Pág: 98-99

Valor pronóstico de mortalidad de la albuminuria en el infarto agudo del miocardio

INTRODUCCIÓN

Las enfermedades del corazón son la primera causa de muerte en muchos países del mundo, y la enfermedad coronaria es la causa predominante de morbilidad y mortalidad. Por desgracia, los métodos de evaluación del riesgo de mortalidad en pacientes con infarto agudo del miocardio (IMA) distan mucho de la perfección. El pronóstico de los pacientes con infarto agudo de miocardio es muy variable debido a la existencia de una combinación de factores clínicos individuales que están relacionados con un menor o mayor riesgo de presentación de complicaciones cardíacas graves a corto plazo. En la actualidad, algunos avances terapéuticos importantes influyen fundamentalmente en la mortalidad temprana, por lo cual deben ser seleccionados correctamente y aplicados a los subgrupos de mayor riesgo. La albuminuria es un marcador de daño vascular que puede tomarse en cuenta para las decisiones terapéuticas en pacientes con empeoramiento o pronóstico desfavorable de la injuria cardíaca.

Hipótesis

Ho: La albuminuria es buen predictor de mortalidad en el infarto agudo del miocardio.

Objetivo: Determinar el valor pronóstico de mortalidad de la albuminuria en el infarto agudo del miocardio.

MATERIALES Y MÉTODOS

Estudio observacional analítico de caso-control retrospectivo en pacientes que fueron atendidos en la Unidad de Cuidados Intensivos Coronarios del

Hospital General Docente: Dr. Ernesto Guevara de la Serna de Las Tunas entre enero y agosto de 2020. La muestra quedó constituida por 164 pacientes con IIMA en la institución y período mencionados anteriormente, y que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión. Los pacientes se dividieron en 3 grupos según tertiles de albuminuria. Para determinar aquellos factores que de manera independiente se asociaron a la mortalidad se utilizó el modelo de regresión de riesgos proporcionales de Cox. Se construyeron curvas de supervivencia utilizando el método de Kaplan-Meier y las medias de supervivencia fueron comparadas a través del test Log-Rank. Para determinar el poder discriminatorio de la albuminuria como predictor de mortalidad se evaluó el área bajo la curva ROC. Se determinó el punto de corte óptimo de la albuminuria para predecir mortalidad y se evaluaron indicadores de eficacia estadística (sensibilidad, especificidad, valor predictivo positivo y valor predictivo negativo).

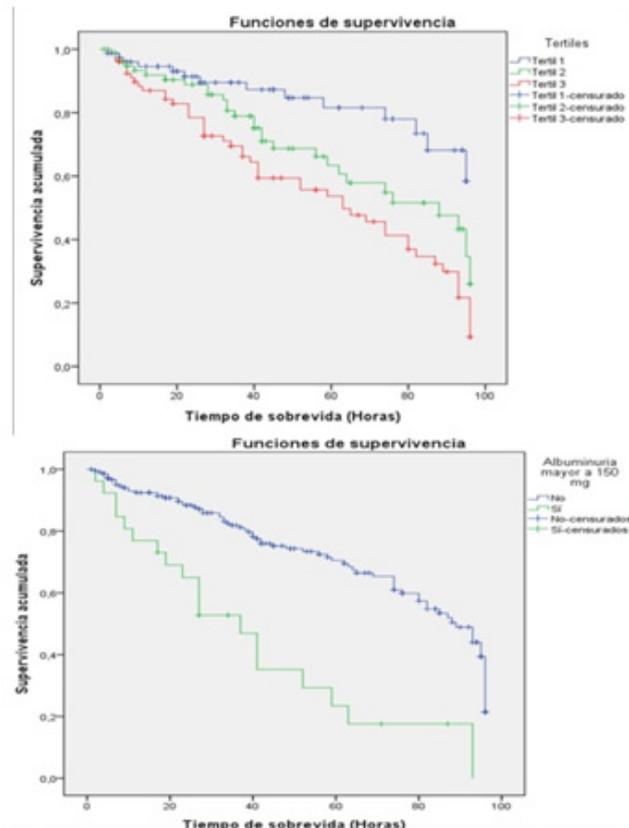
RESULTADOS

Se analizaron 164 pacientes consecutivos, la media de edad global fue de $57,03 \pm 14,09$ años, significativamente mayor en pacientes con cifras elevadas de albuminuria; predominó el sexo masculino (69,52 %). Durante la media de seguimiento $68,62 \pm 2,40$ días, la tasa de mortalidad se incrementó significativamente por tertiles de albuminuria ($p < 0,0001$) y alcanzó la mayor incidencia en el tercer tercil. El poder discriminatorio de la albuminuria para predecir mortalidad fue bueno ya que el área bajo la curva ROC fue 0,897 (IC 95%: 0,812-0,982; $p < 0,001$). El valor de corte óptimo para predecir mortalidad fue 160 mg/

24h; con una sensibilidad de 85 % y especificidad de 94,94 %. Existió diferencias significativas al comparar a los pacientes según valores de albuminuria. Los pacientes con valores menores al punto de corte presentaron media y mediana de supervivencia de $72,03 \pm 2,45$ días y $89 \pm 4,95$ días respectivamente. En cambio, los que tenían valores superiores al punto de corte presentaron media y medianas de supervivencia de $40,72 \pm 6,48$ días y $37 \pm 6,30$ días respectivamente.

CONCLUSIONES

La albuminuria fue buen predictor de mortalidad en la serie estudiada de pacientes con infarto agudo del miocardio.



Zoraida Caridad González Milán¹

Hospital General Docente:
Ernesto Guevara de la Serna, Las Tunas, Cuba
 <https://orcid.org/0000-0002-4092-9389>

Maikel Santos Medina²

Hospital General Docente:
Ernesto Guevara de la Serna, Las Tunas, Cuba
 <https://orcid.org/0000-0002-2123-9577>

Sergio Orlando Escalona González³

Hospital General Docente:
Ernesto Guevara de la Serna, Las Tunas, Cuba
 <https://orcid.org/0000-0003-4261-6842>

Lázaro Guillermo Pérez-Escribano⁴

Hospital General Docente:
Ernesto Guevara de la Serna, Las Tunas, Cuba
 <https://orcid.org/0000-0003-3423-8335>

Rogelio Pérez Rivero⁵

Hospital General Docente:
Ernesto Guevara de la Serna, Las Tunas, Cuba
 <https://orcid.org/0000-0002-3024-639X>

Alejandro Jarol Pavón Roja⁶

Hospital General Docente:
Ernesto Guevara de la Serna, Las Tunas, Cuba
 <https://orcid.org/0000-0002-6391-2184>

González Milán ZC, Santos Medina M, Escalona González SO, Pérez-Escribano LG, Pérez Rivero R, Pavón Rojas AJ. Valor pronóstico de mortalidad de la albuminuria en el infarto agudo del miocardio. Metro Ciencia [Internet]. 30 de noviembre de 2021; 29(Supple2):98-99. <https://doi.org/10.47464/Metro-Ciencia/vol29/supple1/2021/98-99>