

Factores predictores de obstrucciones coronarias significativas en pacientes adultos con cineangiocoronariografías realizadas en Uruguay, financiadas por el Fondo Nacional de Recursos.

Introducción: La realización de una cineangiocoronariografía (CACG) es el gold standard para definir la anatomía coronaria. El porcentaje de lesiones coronarias no significativas depende de la definición de “lesión significativa” variando según la magnitud de obstrucción definida, siendo del 9 al 25 % cuando consideramos lesiones menores al 50 %. Existen factores predictores como sexo masculino, edad avanzada, diabetes, dislipemia y presentar un test de isquemia no invasivo positivo.

El Fondo Nacional de Recursos (FNR), financia, según normativas de cobertura institucionales, prestaciones médicas altamente especializadas en Uruguay, entre ellas las CACG de las cuales reúne un registro único nacional; procedimientos costosos y no exentos de complicaciones.

Objetivos: 1) Conocer el porcentaje de CACG con lesiones coronarias significativas (mayores al 50 %) realizados entre 1/12/2009 y 31/05/2010. 2) Identificar el tratamiento elegido luego de la realización de la CACG. 3) Describir en el proceso de decisión factores predictores que permitan identificar pacientes con alto riesgo de tener lesiones coronarias significativas.

Métodos: estudio retrospectivo de una cohorte histórica de pacientes consecutivos mayores de 18 años, con CACG realizada en el período establecido financiada por el FNR.

De 2586 CACG realizadas se excluyeron las solicitadas por enfermedad cardíaca no coronaria.

Resultados: incluidas 2.326 CACG, 67,2% sexo masculino con media de edad 62,4 años (56 -75 años P25-P75). El total de CACG realizadas con lesiones mayores al 50 % fueron 1.999 (85,9 %). En 541 (22,4 %) se optó por tratamiento médico. Las variables retenidas en el modelo de regresión logística fueron: edad > 50 años, sexo masculino, prestador privado, antecedentes de cardiopatía isquémica, diabetes, infarto transmural y tener un estudio funcional por imágenes realizado. El modelo mostró buena discriminación (curva ROC 0.76). Este conocimiento podrá ser utilizado para futuras decisiones sobre el financiamiento de los casos con mayor riesgo de lesión coronaria significativa.