

El nuevo método que podría diagnosticar rápidamente los ataques al corazón



Un diagnóstico rápido de un ataque al corazón es importante para acelerar el tratamiento de los pacientes en las salas de emergencias. El PhD John W. Pickering y sus colegas revisan un nuevo método que puede detectar daños cardíacos a niveles muy bajos, y se puede utilizar para acelerar el diagnóstico.

Los ataques al corazón son una de las causas principales de muertes en todo el mundo. Aunque esta condición es altamente tratable, debe ser diagnosticado rápidamente. Como resultado, muchas personas que están experimentando los primeros síntomas de un ataque al corazón recurren a la sala de emergencias, pero sólo el 10-20% de estos pacientes realmente están teniendo un ataque al corazón. Un diagnóstico rápido en las salas de emergencia también permite el alta segura de pacientes que no tienen ataques cardíacos, ahorrando valiosos recursos para otros pacientes.

En los [*Annals of Internal Medicine*](#), Pickering y sus colegas investigaron la efectividad de un nuevo método de diagnóstico de ataques cardíacos en pacientes de urgencias. Este método,

llamado hs-cTnT, mide la concentración sanguínea de troponina T, una proteína que se libera cuando el tejido del corazón está dañado. Si la troponina T es demasiado baja para ser detectada, los médicos pueden descartar el ataque cardíaco como causa de los síntomas del paciente. Pickering y sus colegas usaron los datos existentes de una serie de pequeños estudios clínicos para determinar si los resultados de hs-cTnT eran un predictor exacto de los resultados del paciente y del consiguiente riesgo de ataque cardíaco. El análisis final incluye un total de 9241 pacientes de 11 estudios independientes realizados en Europa, Australia y Nueva Zelanda.

Ellos informan que el método hs-CTnT es más sensible que otros métodos para medir los niveles sanguíneos de troponina T, con un intervalo de seguridad entre 95,5% y 99,8% de sensibilidad. En combinación con los datos del ecocardiograma (EKG o ECG), que miden la actividad eléctrica del corazón, el hs-cTnT puede proporcionar un diagnóstico rápido de ataque al corazón.

Aunque el método hs-cTnT parece prometedor, se debe tener en cuenta la limitación del estudio. Los estudios que el doctor Pickering y sus colegas utilizaron para realizar su análisis no representan muestras imparciales. Uno de estos estudios tenía una cohorte más joven, de menor riesgo, en los que el hs-cTnT puede no ser tan eficaz para el diagnóstico rápido o para descartar un ataque al corazón. Además, los médicos deben esperar al menos tres horas después de la aparición de los síntomas en los pacientes antes de la prueba de troponina en la sangre, para evitar el riesgo de obtener resultados falsos o negativos. Finalmente, las mediciones de hs-cTnT se calibran por lote, y no se pueden comparar directamente entre los estudios.