

RESULTADOS.

De 120 pacientes que fueron sometidos a terapia trombolítica e incluidos en el presente estudio, 64 (53%) resultaron en trombolisis fallida (grupo de estudio) y 56 (47%) en trombólisis exitosa (grupo control).

TABLA 1. Distribución de pacientes según Factores de Riesgo y Resultado de la Trombólisis. HASS. 1994 - 2002.

Factores de Riesgo	Trombólisis Exitosa (n = 56)	Trombólisis Fallida (n = 64)	Valor de P	OR
Hipertensión	30 (53%)	40 (62%)	NS	NS
Diabetes	14 (25%)	20 (31%)	NS	NS
Tabaquismo	18 (32%)	22 (34%)	NS	NS
Dislipidemia	20 (36%)	28 (44%)	NS	NS
Edad + 65	32 (57%)	36 (56%)	NS	NS
Ninguno	4 (07%)	2 (03%)	NS	NS
Mayor 3 F.R..	2 (03%)	14 (22%)	0,03	7,5

NS = No significativo.

Fuente : Ficha de Investigación.

Los factores de riesgo mas frecuentemente encontrados en el grupo de trombólisis fallida en relación al grupo control fueron hipertensión (62% vs 53%), edad mayor de 65 años (56% vs 57%), dislipidemia (43% vs 36%), tabaquismo (34% vs 32%) y diabetes (31% vs 25%). Ninguno de estos factores epidemiológicos alcanzó en forma independiente significación estadística significativa como responsable de trombólisis fallida, sin embargo, la presencia simultanea de 4 ó mas factores de riesgo se asoció con una mayor probabilidad de trombólisis fallida (22% vs 3% en el grupo control) ($p = 0,03$).

La edad promedio de los pacientes en el grupo de trombólisis fallida fue de 62,2 años (32 a 84), que resultó algo menor en relación al grupo control que fue de 67,46 (39 a 83). Aproximadamente el 60% fueron varones.

TABLA 2. Distribución de pacientes según Antecedentes cardiovasculares

Y Resultado de la trombólisis. HASS. 1994 - 2002.

Antecedentes Cardiovasc.	Trombólisis Exitosa (N = 56)	Trombólisis Fallida (N = 64)	Valor de P	OR
IM previo	04 (07%)	05 (09%)	NS	NS
E. Vasc. Perif.	04 (07%)	00	NS	NS
ACTP previa	02 (03%)	00	NS	NS
A. Estable	18 (32%)	08 (12%)	0,06	0,3
E. Cerebrovas	02 (03%)	06 (09%)	NS	NS
ICC	00	00	--	--
I. Renal Cr.	04 (07%)	00	--	--
Nnguno	28 (50%)	46 (72%)	0,08	2,56

NS = No significativo.

Fuente: Ficha de Investigación

No se encontró asociación estadísticamente significativa entre los antecedentes cardiovasculares estudiados (infarto previo, enfermedad vascular

periférica previa, insuficiencia cardíaca, insuficiencia renal crónica, angioplastía o Bypass previos), sin embargo hubo una tendencia a ausencia de antecedentes cardiovasculares (72% vs 50%) ($p=0,08$), y una menor frecuencia de angina estable previa (12% vs 32%)($p=0,06$) en los pacientes con trombólisis fallida.

El promedio de tiempo de arribo a la emergencia desde el inicio de los síntomas fue similar en ambos grupos de pacientes, siendo en promedio de 2,6 horas. El tiempo promedio de inició de trombólisis luego del arribo a emergencia fue igualmente similar en promedio 1,35 horas.

TABLA 3. Distribución de pacientes según Congestión Pulmonar y Resultado de la Trombólisis. HASS. 1994 - 2002.

Clase Killip	Trombólisis Exitosa (N = 56)	Trombólisis Fallida (N = 64)	Valor de P	OR
Killip 1	46 (80%)	40 (63%)	NS	NS
Killip 2	10 (20%)	24 (37%)	0,09	2,7

NS = No significativo.

Fuente: Ficha de Investigación.

A su ingreso a la emergencia, una mayor proporción de los pacientes en el grupo de trombólisis fallida presentó congestión pulmonar (32% vs 18%) (p=0,09).

TABLA 4. Distribución de pacientes según Localización del Infarto Y Resultado de la Trombólisis. HASS. 1994 - 2002.

Localización del Infarto	Trombólisis Exitosa (N = 56)	Trombólisis Fallida (N = 64)	Valor de p	OR
IM Anterior	28 (50%)	40 (62%)	NS	NS
IM Inferior	28 (50%)	24 (38%)	NS	NS

NS = No significativo.

Fuente : Ficha de Investigación.

En relación a la localización del infarto, el IM anterior fue mas prevalente en el grupo de trombólisis fallida (62% vs 50%), sin embargo esta diferencia no alcanzó significación estadística.

TABLA 5. Distribución de pacientes según disfunción ventricular

Severa y resultado de la trombólisis .HASS.1994-2002.

Severidad de Disfunción VI (% FE)	Trombólisis Exitosa (N = 40)	Trombólisis Fallida (N = 58)	Valor de p	OR
FE mayor 40	36 (90%)	30 (52%)	NS	NS
FE menor 40	04 (10%)	28 (48%)	0,004	8,4

NS = No significativo.

Fuente : Ficha de Investigación.

FE = Fracción de Eyeción.

Los pacientes en el grupo de trombólisis fallida evolucionaron con disfunción ventricular izquierda severa (FE menor de 40%) en comparación a los pacientes trombolizados con éxito (48% vs 10%), siendo esta diferencia muy significativa ($p=0,004$). Por otro lado, entre los pacientes que alcanzaron una reperusión mas completa (mayor de 70% de resolución del ST a los 60-120 minutos), ninguno evolucionó con disfunción ventricular izquierda. Asi mismo, los pacientes del grupo de trombólisis fallida presentaron mayor

cantidad de eventos mayores como desordenes cerebro-vasculares, Re-infarto, angina recurrente, necesidad de procedimientos de revascularización como angioplastía o cirugía y muerte, en el primer año (47% vs 18%), siendo esta diferencia estadísticamente significativa ($p=0,01$).

La mortalidad en el primer año de los pacientes con resultado de trombólisis fallida fue el doble que en los pacientes en quienes la trombólisis resultó exitosa (6,2% vs 3,1%) en el presente estudio, sin embargo esta diferencia no alcanzó significancia estadística.