

CONCLUSIONES.

El presente estudio demuestra la utilidad de la troponina T seriada, para la estratificación de riesgo de pacientes con síndrome coronarios agudos ST no elevado y su importante implicancia para el manejo y tratamiento. Asimismo el segundo control de troponina T adiciona valor predictivo, identificando un mayor número de pacientes positivos, frente a los pacientes que permanecieron negativos en quienes la incidencia de complicaciones cardiacas fue menor. En base a la troponina T seriada estratificar a pacientes que no elevaron nivel (negativos) de bajo riesgo y los que elevaron el nivel (positivos) de riesgo incrementado a complicaciones. El uso de troponina T en combinación con algunas características básicas del paciente proveen información confiable necesaria para la estratificación de riesgo y manejo, mejorando los resultados en estos diversos grupos de pacientes.