

Teoría inflamatoria del Síndrome Coronario Agudo: Índice leucoglucémico como factor pronóstico

Reyes Prieto ML , Echeverria RF, Chuquel CH, Lange JM, Escalante JM, Comisario RM, Onocko M. Reyes PG, Zoni R

Introducción: Existen diferentes marcadores inflamatorios como indicadores pronósticos y de complicaciones en un Síndrome Coronario Agudo (SCA). La accesibilidad a la mayoría de estos marcadores no es universal, su coste es elevado y su obtención no suele ser inmediata, siendo limitada su utilidad en la práctica habitual.

Objetivo: Evaluar el valor pronóstico intrainternación del índice leucoglucémico (ILG) en pacientes con SCA con Elevación del ST (SCAEST) y sin elevación del ST (SCASST). Determinar el punto de corte del ILG como predictor de mortalidad, reinfarto e insuficiencia cardiaca en pacientes con SCA.

Material y método: Estudio observacional y prospectivo. Se incluyeron pacientes mayores de 18 años ingresados por SCAEST y SCASST dentro de las 24hs del inicio de los síntomas, hospitalizados en la Unidad Coronaria del Instituto de Cardiología de Corrientes "Juana F. Cabral" durante el periodo comprendido entre julio de 2010 hasta febrero de 2011. Se excluyeron pacientes con miocardiopatía dilatada, SCA secundario (anemia, taquiarritmias, etc.), pacientes con enfermedades infecciosas, inflamatorias sistémicas o hematológicas previamente conocidas.

Resultados: 142 pacientes fueron analizados. El 39,8% fueron SCAEST. El 71,3% eran de sexo masculino, la edad media $61,7 \pm 13,1$ años. En el análisis univariado la glucemia ($p=0,034$), PCR ($p=0,001$) y el ILG ($p= 0,007$) demostraron ser predictores significativos de eventos intrainternación, no demostrando significación los leucocitos ($p=0,056$). En el análisis de Regresión Logística de Cox el ILG fue el único marcador relacionado con la teoría inflamatoria que resistió el análisis multivariado de las variables asociadas en el univariado ($P=0,007$). Se determinó como punto de corte del ILG de 15500 por medio de la curva ROC, con un área bajo la curva de 0,63.

Conclusión: El Índice Leucoglucémico es un marcador pronóstico intrahospitalario en los pacientes con ambos SCA, sencillo, accesible y de bajo costo.