

ACRINP4005

En el Segundo día del Congreso del Colegio Americano de Cardiología se presentó el estudio ACRIN P4005. Este estudio recibió el apoyo económico del Departamento de Salud de Pennsylvania y el Colegio Americano de Radiología-Red de Imágenes (ACRIN) y fue publicado online en el New Journal of Medicine. ACRIN P4005 incluyó 1370 pacientes de bajo a moderado riesgo que se presentaron al departamento de emergencia con un síndrome coronario agudo y comparó la toma de decisiones con tomografía computarizada coronaria de 64 cortes (n=908) versus abordaje convencional (test de esfuerzo). En el grupo CT, se observaron mayores altas desde la guardia (49.6 vs. 22.7%) y una más corta estancia hospitalaria (18 vs. 24.8 horas, $p < 0.001$), detectándose con mayor frecuencia enfermedad coronaria (9% vs 3.5%). A 30 días de seguimiento, se observó un infarto por grupo y ninguna muerte.

La toma de decisiones con CT resultó segura, con un límite superior de intervalo de confianza de muerte e infarto a 30 días de 0,57%. Estos hallazgos concuerdan con los estudios previos CT STAT y ROMICAT y demuestran que la ausencia de enfermedad coronaria severa por CT está asociada a un riesgo muy bajo, permitiendo una toma de decisiones expeditiva.