



## IC-010 - ESTUDIO DESCRIPTIVO DE PARÁMETROS ECOGRÁFICOS DE LA VENA CAVA INFERIOR Y LA VENA YUGULAR INTERNA EN PACIENTES INGRESADOS CON INSUFICIENCIA CARDIACA AGUDA EN UN SERVICIO DE MEDICINA INTERNA

A.C. Garcés Rodríguez, L. Máiquez Sánchez, M. Ruiz Contreras, T. Martínez-Carbonell Baeza, A. Yelo Montiel, E. Sánchez Martínez, A. Sánchez Martínez y S. Alemán Belando

Medicina Interna. Hospital J.M. Morales Meseguer. Murcia.

### Resumen

**Objetivos:** Describir la evolución de parámetros ecográficos de la vena cava inferior (VCI) y la vena yugular interna (VYI) a las 24 y 72 horas en pacientes ingresados por insuficiencia cardíaca aguda (ICa) en un servicio de Medicina Interna (M.I.) y analizar su valor pronóstico.

**Métodos:** Se realizó un estudio descriptivo, prospectivo, analítico en el que se seleccionaron pacientes ingresados por ICa en un servicio de M.I. durante un periodo de 3 meses. Se practicó ecografía clínica de VCI y VYI a las 24 y 72 horas de evolución. Se empleó el programa IBM SPSS® Statistics v.24.0 para el análisis de los datos.

**Resultados:** En la tabla se recogen las medidas ecográficas de la VCI y la VYI a las 24 y 72 horas de ingreso respectivamente. Los pacientes que tuvieron peor pronóstico tenían venas más dilatadas, menos colapsables y menos distensibles.

Descripción de medidas ecográficas de vena cava inferior (VCI) y vena yugular interna (VYI) a las 24 y 72 horas de ingreso

Dato ecográfico	24 horas (media y desviación típica)	72 horas (media y desviación típica)	p
Diámetro mayor de la VCI (cm)	2,32 ± 0,40	2,07 ± 0,49	< 0,001
Diámetro menor de la VCI (cm)	1,70 ± 0,51	1,01 ± 0,88	< 0,001
Colapso inspiratorio (%)	27,51 ± 15,71	37,25 ± 19,42	< 0,001
Área mayor de la VYI (cm <sup>2</sup> )	1,96 ± 1,09	1,57 ± 0,95	0,002
Área menor de la VYI (cm <sup>2</sup> )	1,48 ± 1,08	1,01 ± 0,88	< 0,001
Área adquirida por la VYI tras maniobra de Valsalva (cm <sup>2</sup> )	2,24 ± 1,12	2,07 ± 0,97	0,017
Distensibilidad (%)	23,05 ± 48,12	49,38 ± 91,56	0,033

**Discusión:** Los valores ecográficos obtenidos de la VCI a las 24 horas son similares a los de otros estudios. Sin embargo, en cuanto a la VYI, hay pocos estudios y los que hay son heterogéneos. Por

otro lado, aunque no se han encontrado estudios que hagan la ecografía clínica a las 24 y 72 horas de ingreso, sí hay estudios que comparan los diámetros de la VCI y las áreas de la VVI al ingreso y al alta, con resultados similares.

*Conclusiones:* La evaluación ecográfica de los parámetros estudiados a nivel de vena cava inferior y vena yugular interna permite evaluar la evolución de la congestión sistémica en pacientes con ICa. Los pacientes con peores datos ecográficos, muestran peor pronóstico con respecto a mortalidad, reingreso y necesidad de consulta en urgencias.

## **Bibliografía**

1. Cubo-Romano P, Torres-Macho J, Soni NJ, Reyes LF, Rodríguez-Almodóvar A, Fernández-Alonso JM, et al. Admission inferior vena cava measurements are associated with mortality after hospitalization for acute decompensated heart failure. *J Hosp Med.* 2016;11(11):778-84.