



Revista Clínica Española



<https://www.revlinesp.es>

IC-35. - ANÁLISIS DE LOS INGRESOS POR INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA EN UN HOSPITAL DE SEGUNDO NIVEL

I. Domínguez Quesada, J. Castellanos Monedero, A. Escalera Zalvide, L. Fernández Espartero Gómez, L. Oriente Frutos, J. Rivas Cortés, M. Sánchez López

Servicio de Medicina Interna. Hospital General La Mancha Centro. Alcázar de San Juan. Ciudad Real.

Resumen

Objetivos: Conocer las características de los pacientes ingresados por insuficiencia cardíaca congestiva (ICC) y las causas fundamentales de descompensación.

Métodos: Se realiza un estudio descriptivo retrospectivo, en el que se incluyeron los pacientes ingresados a cargo de Medicina Interna, Cardiología, Neumología, Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) con diagnóstico de insuficiencia cardíaca durante los meses de enero de 2010 a abril de 2010 en el Hospital General La Mancha Centro. Se recogieron diversas variables incluyendo datos demográficos, cardiopatía de base, causas de descompensación y fracción de eyección de ventrículo izquierdo (FEVI) considerando dos grupos: preservada (> 45%) y disminuida (< 45%). Para el análisis estadístico se empleó el programa SPSS 18 (inc).

Resultados: Ingresaron 100 pacientes con diagnóstico principal de ICC, que fueron los que se incluyeron en el estudio. La distribución por especialidades fue: Medicina Interna 82 pacientes, Cardiología 7 pacientes, Neumología 9 pacientes, UCI 2 pacientes. La edad media fue de 81,8 años, de los cuales 67% eran mujeres y un 33% varones. Respecto a la etiología de la cardiopatía de base las causas más frecuentes fueron la cardiopatía hipertensiva (32%), cardiopatía isquémica (24%), cardiopatías valvulares (13%), taquimiocardiopatías (8%). Las causas de descompensación más habituales fueron la infección respiratoria junto con las arritmias supraventriculares con 24 pacientes respectivamente, anemia en 7 pacientes, crisis hipertensiva en 6, y cardiopatía isquémica en 5; otras causas menos frecuentes fueron las trasgresiones dietéticas y el incumplimiento terapéutico. Se realizó ecocardiograma en el ingreso al 67 pacientes y se objetivó que hasta 74,1% de los pacientes presentaba una FEVI normal y un 29,5% disminuida. En todos los pacientes incluidos constaba el antecedente de ICC previa.

Discusión: En nuestro hospital la especialidad de Medicina Interna asume la mayoría de los pacientes ingresados, lo que justifica el alto porcentaje de pacientes ingresados a su cargo. Aunque la mitad presentan FEVI conservada, la presencia de cardiopatía de base es elevada (en torno al 85%), siendo las más frecuentes la hipertensiva y la isquémica como se aprecia en otras series. La causa más frecuente de descompensación fue la infección respiratoria de vías bajas.