Rev Clin Esp. 2017;217(Espec Congr):1142

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

ICyFA-143 - DEPRESIÓN Y DOLOR EN INSUFICIENCIA CARDIACA TERMINAL

R. Martín Navarro, C. García Redecillas y A. Gil Morillas

Medicina Interna. Complejo Hospitalario de Jaén.

Resumen

Objetivos: Analizar la prevalencia de depresión y dolor en pacientes que ingresan en Medicina Interna con diagnóstico de insuficiencia cardiaca y que cumplen criterios de terminalidad.

Material y métodos: Estudio descriptivo retrospectivo en el que se incluyeron todos los pacientes ingresados a cargo de la Unidad de Medicina Interna del Complejo Hospitalario de Jaén con diagnóstico de insuficiencia cardiaca durante los meses de marzo, abril y mayo de 2016, se excluyeron del estudio a aquellos pacientes que no cumplían criterios de terminalidad. Se debía de cumplir al menos uno de los criterios órgano-dependiente y todos los criterios generales de terminalidad [de órgano: clase funcional III-IV de la NYHA, fracción de eyección ventricular inferior al 20%, angina intratable, clínica a pesar del tratamiento óptimo, presencia de arritmias supraventriculares y ventriculares resistentes a tratamiento médico. Generales: si a su médico no se sorprendería si el paciente falleciera en los seis meses posteriores, si existe evidencia de progresión clínica de la enfermedad, múltiples consultas o ingresos en los últimos seis meses, pérdida del 10% de su peso, deterioro funcional evidente]. Se estudió la presencia de depresión mediante el uso del Inventario de Beck y la Escala de Depresión Geriátrica de Yesavage. Valoración de la intensidad del dolor a cualquier nivel mediante la escala analógica visual EVA. Los datos recogidos en este estudio se registraron en una base de datos anonimizada, construida para tal fin y procesadas estadísticamente mediante el programa estadístico SPSS v21.

Resultados: Ingresaron 85 pacientes con diagnóstico principal de insuficiencia cardiaca, cumpliendo criterios de terminalidad el 33%. De los 28 pacientes incluidos, 19 (67,85%) fueron diagnosticados de depresión, en todos los resultados para ambos test fue positivo. De los pacientes con depresión, 64% eran mujeres y una edad media de 84 años. En cuanto al dolor, este síntoma estaba presente en 20 pacientes (71,4%), la media de intensidad del dolor era de 87,7 mm siendo en todos los casos superior a 72,3 mm, no hubo diferencias entre sexos, en ningún caso tenían prescrito tratamiento dirigido en este sentido a su llegada al hospital.

Discusión: La depresión que acompaña a la insuficiencia cardiaca está infradiagnosticada y cuando se emplean test específicos su diagnóstico aumenta de forma significativa. Utilizando test sencillos nuestros pacientes fueron diagnosticados de depresión. En ningún caso estaban previamente diagnosticados y por consiguiente no tratados. En cuanto al dolor, ninguno de nuestros pacientes tenía en el momento de su llegada al hospital tratamiento dirigido, quizás porque no se valoró de forma oportuna este síntoma dirigiendo la entrevista y anamnesis.

Conclusiones: La prevalencia de depresión no diagnosticada en pacientes con insuficiencia cardiaca con criterios de terminalidad ingresados en Medicina Interna es elevada. El uso de test sencillos y validados como

el Inventario de Beck y la Escala de Depresión Geriátrica de Yesavage pueden ser de gran utilidad para su diagnóstico en nuestro medio. Debemos considerar la presencia de depresión en todos los pacientes diagnosticados de insuficiencia cardiaca y en especial en aquellos que cumplen criterios de terminalidad. El dolor es un síntoma muy prevalente en pacientes paliativos incluyendo a los no oncológicos como son los pacientes con insuficiencia con criterios de terminalidad, es obvio que en ocasiones nos centramos en la anamnesis en los síntomas y signos que motivaron el ingreso y no interrogamos por síntomas prevalentes y frecuentemente infratratados.

0014-2565 / © 2017, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.