Rev Clin Esp. 2017;217(Espec Congr):1425

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

V-227 - CARACTERÍSTICAS DE LOS CATETERISMOS CARDIACOS PROGRAMADOS EN UN HOSPITAL COMARCAL EN 2016

V. Duro Suárez[1], M. Mellado Ferreiro[1], M. Arteaga Mazuelas[1], V. Jarne Betrán[1], D. Etxeberria Lekuona[1], A. Colomo Cambra[3], S. Cantabrana Miguel[2] y A. García de la Peña Urtasun[2]

[1]Medicina Interna; [3]Enfermería Pruebas Complementarias; [2]Medicina Interna-Cardiología. Hospital García Orcoyen. Estella (Navarra).

Resumen

Objetivos: Estudiar el perfil del paciente sometido a cateterismo cardiaco programado en un hospital comarcal en el año 2016, así como las complicaciones periprocedimiento.

Material y métodos: Se realizó una revisión retrospectiva de las historias de los pacientes ingresados en el servicio de Medicina Interna del Hospital García Orcoyen (Estella, Navarra) que fueron sometidos a cateterismo cardiaco en el Complejo Hospitalario de Navarra (Pamplona) desde el 1 de enero hasta el 31 de diciembre del 2016.

Resultados: Un total de 31 pacientes fueron sometidos a cateterismo cardiaco programado en 2016 procedentes del Hospital García Orcoyen, de los cuales 24 fueron hombres (77%) y 7, mujeres (23%). La media de edad fue de 66 años. Separada por sexos, fue de 71 años para las mujeres y 65 para los hombres. El 64% de los pacientes presentaba dos o más factores de riesgo cardiovascular; separado por sexos, se trataba del 71% de las mujeres y del 62,5% de los hombres. Entre los factores predominantes encontramos la dislipemia (80%), la hipertensión (64%) y la obesidad (42%). El motivo más frecuente de solicitud fue el angor (58%), seguido de la valoración previa a cirugía valvular (23%), miocardiopatía dilatada (6%), valvulopatías (6%), hipertensión pulmonar (3%) y angioplastia (3%). El acceso vascular fue radial en el 93% de los casos, utilizándose el femoral y el combinado (radial y femoral) en el 3% de los pacientes respectivamente. El 61% de los cateterismos fueron diagnósticos (62% en hombres y 57% en mujeres), mientras que el 39% fueron terapéuticos (37,5% en hombres y 43% en mujeres). En el 45% de los pacientes no se detectaron alteraciones vasculares, mientras que el 19% padecía enfermedad de dos o más vasos. En el 67% de los pacientes con lesiones vasculares se realizó angioplastia durante el mismo procedimiento, mientras que el 17% fue derivado a Cirugía Cardiaca para pontaje aortocoronario. El 19% de los pacientes sufrió complicaciones durante el procedimiento: dolor torácico (50%), síndrome coronario agudo sin elevación del ST (33%) y taquicardia ventricular que requirió cardioversión (16%). Permanecieron ingresados una media de 3,58 días, con estancia en UCI del 35% de los pacientes (el 92% de los cateterismos terapéuticos y el 0% de los diagnósticos). La mortalidad a los 6 meses fue del 0%.

Discusión: En nuestra serie, la tasa de complicaciones es más baja que en otras descritas en la literatura, probablemente debido a que los cateterismos no se realizaron de manera urgente, la mayoría fueron diagnósticos y los pacientes se encontraban estables. La mortalidad también es más reducida, aunque el tamaño muestral es pequeño.

Conclusiones: La mayoría de los pacientes de nuestra serie eran hombres, con una edad media algo inferior a la de las mujeres (65 y 71 años, respectivamente). Más de la mitad de los pacientes presentaba dos o más factores de riesgo cardiovascular, siendo estos más numerosos en las mujeres y el predominante, la dislipemia. El motivo más frecuente de solicitud de la prueba fue el estudio del angor, seguido de la valoración previa a intervención quirúrgica sobre valvulopatía. La mayoría de los cateterismos fueron diagnósticos y solo el 19% de los pacientes sufrió complicaciones durante el procedimiento, siendo el dolor torácico la más frecuente. La mortalidad a los seis meses de los pacientes fue del 0%.

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