Rev Clin Esp. 2024;224(Supl 1):S900

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

1039 - DIFERENCIAS ENTRE LOS HALLAZGOS EN ECOCARDIOGRAFÍA REGLADA Y ECOCARDIOSCOPIA A PIE DE CAMA EN PACIENTES PLURIPATOLÓGICOS CRÓNICOS INGRESADOS POR INSUFICIENCIA CARDÍACA

Pablo Martínez Rodríguez, *Sara González Jiménez, Darling Vanessa Rueda Cala, Jaime Miguel Martín, Ángel Crisolino Pozas, María Leticia Moralejo Alonso y Gloria María Alonso Claudio*

Hospital Universitario de Salamanca, Salamanca, España.

Resumen

Objetivos: Analizar si existen diferencias entre los hallazgos ecocardioscópicos frente a los ecocardiográficos en pacientes pluripatológicos crónicos (PPC) ingresados por insuficiencia cardíaca (IC).

Métodos: Durante el periodo del mes de abril de 2024 se elaboró un estudio observacional, descriptivo y prospectivo que incluyó a los PPC que ingresaron con diagnóstico principal de IC en un servicio de Medicina Interna de un hospital de tercer nivel. En las primeras 24h de ingreso se realizó ecocardioscopia a pie de cama y, posteriormente, ecografía reglada por un cardiólogo. Se recogieron valvulopatías, colapso y diámetro de vena cava. La ecografía se realizó con ecógrafo modelo Esaote Mylab Alpha. Se empleó el test chi-cuadrado para determinar diferencias estadísticas. Los datos se analizaron con el programa estadístico SPSS v28.0.1,1, considerándose significativo $p < 0,05$.

Resultados: De los 24 pacientes que cumplieron criterios de inclusión, se realizó ecocardioscopia y ecocardiografía reglada a 15 (62,5%). La media de edad fue de 88,3 ± 6 años, siendo la mayoría mujeres (66,7%). El 26,7% presentaba deterioro cognitivo grave según Escala de Pfeiffer, el 53,3% tenía Índice de Barthel 50%, sin diferencias estadísticamente significativas respecto a lo hallado en la ecocardioscopia ($p = 0,853$). Se detectó insuficiencia mitral (IM) hasta en el 86,7% de los pacientes, sin diferencias respecto a la detección en ecocardioscopia ($p = 0,203$); así como tampoco se hallaron diferencias en la clasificación de la gravedad de la IM ($p = 0,091$). El 60% presentaron insuficiencia aórtica (IAo) sin diferencias significativas respecto a la ecocardioscopia ($p = 0,569$), del mismo modo que no se encontraron diferencias en la clasificación de su gravedad ($p = 0,287$). Finalmente, el 66,7% de los pacientes presentaron insuficiencia tricúspidea (IT), sin diferencias con la ecocardioscopia ($p = 0,631$) ni con la identificación de la gravedad de la misma ($p = 0,269$). Los hallazgos ecográficos se encuentran recogidos en la tabla.

	IM E	IM e	p	IAo E	IAo e	p	IT E	IT e	p
Leve	3	2	0,091	1	1	0,287	1	2	0,269
Moderada	5	4		2	2		1	0	
Grave	0	2		1	1		4	4	

Conclusiones: La realización de una ecocardioscopia en las primeras 24 horas de ingreso puede aportar información fiable y relevante en el manejo inicial del paciente PPC que ingresa por descompensación de IC, a la espera de una ecocardiografía reglada.

0014-2565 / © 2024, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.