



<https://www.revclinesp.es>

IC-042 - ANÁLISIS DE LOS INGRESOS POR INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA EN UN HOSPITAL DE SEGUNDO NIVEL

I. Domínguez Quesada, J. Castellanos Monedero, G. Risco Abellán, L. Oriente Frutos, C. Prieto Espinoza, J. Rivas Cortés, M. Sánchez López, C. Casado Delgado

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

Resumen

Objetivos: Analizar los pacientes ingresados por insuficiencia cardíaca congestiva (ICC) para conocer sus características 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 junio 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). Para el análisis estadístico se empleó el programa SPSS 18 (inc).

Resultados: Ingresaron 150 pacientes con diagnóstico principal de ICC, que fueron los que se incluyeron en el estudio. La distribución por especialidades fue: Medicina Interna 125 pacientes, Cardiología 13 pacientes, Neumología 10 pacientes, UCI 2 pacientes. La estancia media fue de 11,20 días. La edad media de los pacientes, 81,5 años, de los cuales hasta un 65,3% era mayor de 80 años. En cuanto a la distribución por sexos 68% eran mujeres y un 32% varones. Respecto a la etiología de la cardiopatía de base las causas más frecuentes fueron la cardiopatía hipertensiva (28,7%), cardiopatía isquémica (25,3%), cardiopatías valvulares y taquimiocardiopatías ambas con un 12% de los pacientes. Las causas de descompensación más habituales fueron las infecciones sobre todo respiratorias con 45 pacientes, las arritmias supraventriculares con 29 pacientes, anemia y cardiopatía isquémica con 11 pacientes, crisis hipertensiva con 6. Otras causas menos frecuentes fueron las trasgresiones dietéticas y el incumplimiento terapéutico. Llama la atención que hasta en un 20% de los pacientes, se desconocía la causa de descompensación. Se realizó ecocardiograma en el ingreso a 106 pacientes y se objetivó que hasta 76,7% de los pacientes presentaba una FEVI normal y un 23,3% disminuida.

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 94%), siendo las más frecuentes la hipertensiva y la isquémica como se aprecia en otras series.

Conclusiones: La causa más frecuente de descompensación fue la infección respiratoria de vías bajas.