

Caracterización clínica y etiológica de la Insuficiencia Cardíaca en pacientes internados en un centro de referencia en Asunción- Paraguay.

Categoría: Cardiología y Cirugía Cardiovascular Adultos

OBJETIVO

Caracterización de los pacientes ingresados por IC, enfermedades de base, clasificación según fracción de eyección, estadio clínico y etiologías.

METODO

Observacional, descriptivo, retrospectivo, trasversal.

Incluyeron pacientes con IC internados entre enero 2020 a mayo 2021 en un hospital de referencia cardiológico, en Asunción - Paraguay

Se midieron variables demográficas, clínicas, etiología, variables de ecocardiografía.

RESULTADO

La muestra incluyó 208 pacientes, edad media de 67 +/- 13 años (R 24-98). Predominio del sexo masculino (58,1%). Edad comparada con sexo, edad media mujeres 71 +/- 13 años y hombres 64 +/- 12 años ($p=00005$).

Factor de riesgo predominante fue la hipertensión arterial (HTA) (86,9%), seguida de diabetes mellitus tipo 2 (DMT2) (35,9%) enfermedad renal crónica (ERC) (22,8%) dislipidemia (21,5%) enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) (16,9%), un 67,5% de los casos ya sufría de una cardiopatía previa.

La etiología fue isquémica 40.46%, isquémica/valvular 30.64%, valvular 13.87% e idiopática 13.29% ($p=0.32$).

En la etiología isquémica la distribución de factores de riesgo fue HTA

(40%), DMT2 (48%), dislipidemia (57%) y la EPOC (41%).

En la etiología isquémica/valvular la ERC (45%) y la anemia (36%).

En la etiología idiopática predominan 28% anemia, 29% EPOC, 13% HTA, 12% DMT2.

Considerando la fracción de eyección el 50% fue insuficiencia cardiaca con fracción de eyección reducida (ICrFE), 22 % entre fracción de eyección entre 40-50% y >50% de 28%.

Entre las distintas etiologías se presentaron con ICrFE en: isquémica 54% , isquémica/valvular 50%; valvular 48%; idiopática 44% (p=0.9).

Se presentaron en Estadio C en el 91% de los casos; de estos 36% causa isquémica, 32% isquémica/valvular y 13% idiopática.

Los hallazgos ecocardiográficos: diámetro diastólico: ICrFE de 73.65 +/- 45 mm (RIQ 57-71) y fracción de eyección > 40% 61 +/-29 mm (RIQ 48-62) (p=0.02). Fracción de eyección: 28.9+/-7.7% en ICrFE y 50.3+/-15 en FE >40%. Presión arteria pulmonar 43 +/-9.9 mmHg en ICrFE y 36.6+/-13 mmHg en FE >40%. (p=0.0003).

Insuficiencia mitral moderada o severa el 27% de total, 56% con ICrFE y 44% con FE >40% (P=0.37)

Insuficiencia aórtica moderada o severa 13% siendo 42% con ICrFE (p=0,38). Insuficiencia tricuspídea 7,7%, 86% con ICrFE (p=0.003).

CONCLUSION

la IC predominó en varones con HTA y DMT2, de etiología isquémica; la edad fue menor en varones con ICrFE. La insuficiencia mitral moderada-severa fue frecuente.

Autor Principal:

EDISON MANUEL MARTÍNEZ GIMÉNEZ, PRY CI 5110047

email: edisonmartinez36@gmail.com, telefono: 971187386

Otros autores:

PABLO JOSÉ FRANCO BENÍTEZ, pj_franco91@hotmail.com
ROBERTO DANIEL ÁLVAREZ OVELAR, b_et_oalvarez@hotmail.com
EMILIO ALEJANDRO TORRES ALVARENGA, eatatorres@hotmail.com
GABRIEL NICOLAS PAREDES, gabrielnparedes@hotmail.com
LUIS MARIA BENITEZ SIENRA, luismabenitez@hotmail.com
JUDITH MARIA DE LOS ANGELES TORALES SALINAS,
judith_torales@hotmail.com
CESAR MARIA DELMAS BARCHELLO, cedeba58@gmail.com
DOMINGO SANTIAGO AVALOS, dsavalos@yahoo.com
IDA FABIOLA RODRÍGUEZ CABALLERO, fa.ro22@gmail.com

Presentador: EDISON MANUEL MARTÍNEZ GIMÉNEZ

Institucion Principal: INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGIA "PROF.
DR. JUAN A. CATTONI" PRY

Palabras claves: insuficiencia cardiaca. Epidemiologia. etiología

Adjuntos: