

Hallazgos electrocardiográficos en pacientes internados por Insuficiencia Cardíaca en un centro de referencia cardiológico.

Categoría: Cardiología y Cirugía Cardiovascular Adultos

OBJETIVO

Describir los hallazgos electrocardiográficos encontrados en pacientes internados por IC y correlacionarlos en los pacientes del grupo A:

IC con fracción de eyección reducida (ICrEF) (<40%), y grupo B: moderadamente reducida (40-50%) y preservada (>50%), en un centro cardiológico de referencia, en el periodo de enero 2020 a mayo 2021.

METODO

Estudio analítico transversal, retrospectivo. Se analizaron las fichas clínicas y electrocardiogramas de los pacientes mayores 18 años ingresados en nuestro centro por IC en periodo mencionado. Se incluyeron variables sexo, edad, clasificación según fracción de eyección y variables del electrocardiograma.

Los datos fueron expresados en frecuencias y porcentajes, media y desviación estándar. Para la comparación de variables se utilizó el estadístico chi cuadrado, se consideró significativo un valor de $p < 0,05$. El análisis se realizó con Epi Info 7.

RESULTADO

Se incluyeron a 208 pacientes, la edad promedio obtenida fue de $68 \pm$

13 años

(R 24-98 años); 58% fueron de sexo masculino. El 50% corresponde al grupo

A, pacientes con ICrEF.

Solo el 9% de la población de pacientes presento Electrocardiograma normal.

El 64% fue sinusal (52% ICrEF ($p=0.39$), 28% fibrilación auricular (ICrEF 46%

($p=0.39$)).

El 27% presento onda Q patológica, 63% con ICrEF ($n=33/52$) ($p=0.02$).

La

presencia de onda Q en el electrocardiograma conlleva a un riesgo 2 veces

mayor de presentar ICrEF (OR 2.08).

Dentro de las alteraciones del QRS, 14 pacientes presentaron Bloqueo de

Rama Derecha ICrEF 33% ($p=0.657$). El Bloqueo de Rama izquierda en 14%,

60% ICrEF ($p=0.93$).

Baja frecuencia de bloqueos auriculoventriculares (1r grado 5%, 2do grado tipo

Mobitz 1 en el 2%, 2do grado Mobitz 1 en 1%, 3r grado en el 3%).

La presencia de extrasístole ventricular en 10%, 53% ICrEF ($p=0.836$).

El QT en ICrEF media de 408.59 +/- 56.57 y QT en el grupo B media de 420.94 +/- 59.41 ($p=0.14$).

CONCLUSION

En pacientes con IC la mayoría de los pacientes presenta un electrocardiograma anormal. El ritmo sinusal es el predominante, aunque 1 de

cada 3 pacientes presenta fibrilación auricular.

La presencia de onda Q patológica se asoció de forma significativa con la presencia ICrEF.

El electrocardiograma es una herramienta útil, de bajo costo al alcance de

todos y nos aporta información útil en el paciente con insuficiencia cardiaca.

Autor Principal:

EMILIO ALEJANDRO TORRES ALVARENGA, PRY CI 3505654

email: eatatorres@hotmail.com, telefono: 991910277

Otros autores:

PABLO JOSÉ FRANCO BENÍTEZ, pj_franco91@hotmail.com

ROBERTO DANIEL ÁLVAREZ OVELAR, b_et_oalvarez@hotmail.com

EDISON MANUEL MARTÍNEZ GIMÉNEZ, edisonmartinez36@gmail.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: EMILIO ALEJANDRO TORRES ALVARENGA

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

Palabras claves: electrocardiografía. insuficiencia cardiaca. necrosis

Adjuntos: