

MORBIMORTALIDAD A LARGO PLAZO Y REINGRESO HOSPITALARIO TRAS INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO, ESTUDIO DE SEGUIMIENTO DE 5 AÑOS

Categoría: Cardiología y Cirugía Cardiovascular Adultos

OBJETIVO

Describir el perfil de morbilidad y mortalidad en pacientes ingresados por infarto agudo de miocardio con elevación ST de junio a diciembre de 2015 en el Instituto Nacional de cardiología, en un seguimiento a 5 años.

METODO

Estudio observacional, longitudinal, retrospectivo. Población: pacientes con síndrome coronario agudo con elevación del ST (SCACEST) admitidos en un centro de referencia cardiológico, de junio a diciembre de 2015.

RESULTADO

De junio de a diciembre de 2015 se internaron un total de 90 pacientes por SCACEST predominio del sexo masculino 76 (82,61%) sobre el femenino 16 (17,39%). La edad promedio fue de $56,5 \pm 11,6$ años. La mayoría de los pacientes poseía hipertensión arterial (94%). En cuanto a localización del infarto, predomina el infarto anterior (44%), seguido del inferior 31%. El tiempo de consulta promedio fue de igual o mayor a 24 horas en un 30% de los que acudieron a nuestro servicio. Con 49,5% menos de 12hs. En cuanto al tratamiento de reperfusión recibido, el 26.67% se realizó fibrinólisis y el 24.4% cinecoronariografía revascularizando la arteria responsable del infarto en el 56.7% de los casos. Al ingreso se realizaron Ecocardiografía en 68 (68,9%) de los 90 casos Fracción de Eyección Ventricular Izquierda (FEVI) promedio en 63 casos ($49,4 \pm 11,9$ %). aquinesia parietal en el 58,73% de los casos. Alteración de la función sistólica en 52,39% de los casos. En el

seguimiento se realizaron 38 de los casos seleccionados, constatándose una FEVI promedio de $47,1 \pm 11,4\%$. Durante los 5 años de seguimiento, 36 pacientes (40 %) presentaron reingresos en urgencias o sala de internación en el centro, 22,2% (8) por infarto agudo de miocardio y 77,7% (28) por insuficiencia cardiaca. En este periodo se constató 1 paciente fallecido de causa cardiovascular con antecedente de varias reinternaciones por insuficiencia cardiaca.

CONCLUSION

Los reingresos hospitalarios a medio plazo son muy frecuentes en los pacientes que sobreviven a un infarto agudo de miocardio. A pesar de las limitaciones por tratarse de un estudio retrospectivo, se evidencia la baja tasa de reperfusión y cómo influye en el pronóstico de los pacientes en el seguimiento.

Autor Principal:

LAURA CECILIA CANTERO PEREZ, PRY CI 3019903

email: LAURACCANTERO@GMAIL.COM, telefono: 0983505584

Otros autores:

DENIS ADRIAN SARDI MARTINEZ, DNS_SARDI@HOTMAIL.COM

ALDO JAVIER RECALDE BENITEZ, ALDO5RECALDE@GMAIL.COM

DOMINGO AVALOS, dsavalos@yahoo.com

LUIS MARIA BENITEZ SIENRA, luismabenitez@hotmail.com

GABRIEL NICOLAS PAREDES, gabrielnparedes@hotmail.com

IDA FABIOLA RODRÍGUEZ CABALLERO, fa.ro22@gmail.com

Presentador: LAURA CECILIA CANTERO PEREZ

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

Palabras claves: Síndrome coronario agudo. Infarto agudo de miocardio.

Morbimortalidad.

Adjuntos: