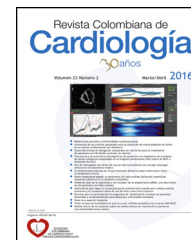




Revista Colombiana de Cardiología

www.elsevier.es/revcolcar



CARDIOLOGÍA DEL ADULTO – ARTÍCULO ORIGINAL

Perfiles clínicos y hemodinámicos en pacientes con falla cardíaca aguda

Luis Eduardo Calderón^a, Natalia Satizábal^a, Erika Andrea Rincón^b, Pastor Olaya^c,
Noel Flórez^c, Diana Cristina Carrillo^{a,b,d}, Mayra Estacio^a, Isabela Vergara^a,
Sebastián Yara^a, Lucy Rivera^c, Martín Hernando Ramos^b y Juan Esteban Gómez^{c,*}

^a Universidad Icesi, Cali, Colombia

^b Centro de Investigaciones clínicas, Fundación Valle del Lili, Cali, Colombia

^c Cardiología y Falla Cardíaca, Fundación Valle del Lili, Cali, Colombia

^d Fellowship Cardiología, Fundación Valle del Lili, Cali, Colombia

Recibido el 1 de diciembre de 2016; aceptado el 25 de abril de 2017

PALABRAS CLAVE

Insuficiencia
cardíaca;
Mortalidad;
Agentes inotrópicos

Resumen

Objetivo: describir los perfiles clínicos y hemodinámicos de pacientes hospitalizados por falla cardíaca aguda.

Métodos: estudio transversal de pacientes de 18 años o más, con diagnóstico de falla cardíaca aguda admitidos a un centro hospitalario de alta complejidad en Cali, Colombia, en un período de 7 meses. Se recolectó información sociodemográfica, clínica, perfiles clínicos y hemodinámicos de la falla cardíaca al ingreso, estancia hospitalaria y mortalidad. Se describieron las variables cuantitativas como promedios o medianas, y las categóricas como valor absoluto y porcentajes. Se realizaron tablas de frecuencia, y se graficaron los porcentajes de pacientes que ingresaron según el perfil clínico y hemodinámico de falla cardíaca aguda.

Resultados: se incluyeron 99 pacientes con 143 episodios de falla cardíaca aguda. La mitad eran hombres y la mediana de edad 66 años (rango 21 a 97 años). 60% fueron afrodescendientes y 14,14% mestizos. Los perfiles clínicos más frecuentes fueron falla cardíaca aguda descompensada (72,46%), edema pulmonar agudo (10,14%) y falla cardíaca asociada a síndrome coronario agudo en 6,52%. Los perfiles hemodinámicos fueron "caliente y seco" 10,87%, "caliente y húmedo" 55,07%, "frío y húmedo" 28,26% y "frío y seco" en 5,8%.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: juanestebang@yahoo.com (J.E. Gómez).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.rccar.2017.04.006>

0120-5633/© 2017 Sociedad Colombiana de Cardiología y Cirugía Cardiovascular. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Cómo citar este artículo: Calderón LE, et al. Perfiles clínicos y hemodinámicos en pacientes con falla cardíaca aguda. Rev Colomb Cardiol. 2017. <http://dx.doi.org/10.1016/j.rccar.2017.04.006>

KEYWORDS

Heart failure;
Mortality;
Inotropic agents

Conclusiones: la falla cardíaca aguda descompensada es el perfil de presentación clínica más común en nuestra población con dos tercios del total de casos. El perfil hemodinámico más frecuente fue el “caliente y húmedo” (Stevenson B), resultados que concuerdan con lo observado en estudios locales y registros internacionales.

© 2017 Sociedad Colombiana de Cardiología y Cirugía Cardiovascular. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Clinical and haemodynamic profiles of patients with acute heart failure

Abstract

Objective: To describe the clinical and haemodynamic profiles of patients admitted to hospital due to acute heart failure.

Methods: A cross-sectional study was conducted on patients aged 18 years or older with a diagnosis of acute heart failure admitted to a high complexity hospital in Cali, Colombia, during a 7-month period. Sociodemographic, clinical and haemodynamic information of the cardiac failure was recorded on admission, as well as hospital stay and mortality. The quantitative variables are described as means or medians, and the categorical variables as absolute value and percentages. Frequency tables were made, and a graph made of the percentages of patients admitted, according to the clinical and haemodynamic profile of the acute heart failure.

Results: The study included as total of 99 patients with 143 episodes of acute heart failure. Half of the patients were male, and the median age was 66 years (range 21 to 97 years). The majority (60%) were of African descent and 14.14% were Mestizos. The most common clinical profiles were decompensated heart failure (72.46%), acute pulmonary edema (10.14%), and heart failure associated with acute coronary syndrome in 6.52%. The haemodynamic profiles were “warm and dry” in 10.87%, “warm and wet” in 55.07%, “cold and wet” in 28.26%, and “cold and dry” in 5.8%.

Conclusions: Decompensated acute heart failure is the most common clinical presentation profile in the population studied, with two-thirds of all cases. The most frequent haemodynamic profile was “warm and wet”, results that agree with those observed in local studies and in international registers.

© 2017 Sociedad Colombiana de Cardiología y Cirugía Cardiovascular. Published by Elsevier España, S.L.U. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Introducción

La falla cardíaca es una de las enfermedades más importantes en el mundo por su alto índice de morbilidad, mortalidad y costo¹⁻³. Su epidemiología ha sido bien estudiada, pero su etiología y características clínicas varían por la heterogeneidad de las poblaciones^{1,4}. La prevalencia de esta condición en Europa y Norteamérica es de 1 a 2% y se estima que aumentará de forma simultánea con el descenso de la mortalidad por enfermedad coronaria y cerebrovascular^{1,5,6}. En Colombia, para el año 2012, la prevalencia fue 2,3%, es decir, 1'100.000 de colombianos padecían la enfermedad⁷.

De los individuos diagnosticados con falla cardíaca, un millón por año presentarán hospitalizaciones en el contexto de un episodio de falla cardíaca aguda (FCA). Cerca de 45% serán una rehospitalización después de un evento agudo, 15% un segundo evento hospitalario antes del año, y es probable que continúe en aumento por el incremento de la expectativa de vida de la población, el uso de tratamientos que incrementan la sobrevida luego de un infarto del miocardio y los tratamientos con el fin de prevenir la muerte cardíaca súbita^{1,4,6,8}.

Estos episodios pueden clasificarse de acuerdo con sus características o perfiles hemodinámicos y clínicos. En el primero se describen estadios según la presencia o ausencia de signos y síntomas de congestión e hipoperfusión (estadio A, B, C o L) y en el segundo la característica clínica más relevante de la descompensación (FCA descompensada, edema agudo de pulmón, crisis hipertensiva, *shock* cardiogénico y falla cardíaca derecha)^{2,9-11}. En este estudio se describen las características clínicas y hemodinámicas de los episodios de FCA en una institución hospitalaria de alta complejidad en Cali, Colombia.

Métodos

Estudio de corte transversal, basado en el Registro Institucional de Falla Cardíaca aguda (RIFACA). El registro recolecta información de forma sistemática, prospectiva, a través de Internet, de variables sociodemográficas, antecedentes médicos, síntomas relacionados con el inicio del episodio de FCA, hallazgos al examen físico, paraclínicos y biomarcadores cardíacos, radiológicos y ecocardiográficos,

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/5620405>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/5620405>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)