

INTRODUCCIÓN

Los estudios radiológicos y de laboratorio clínico complementan a los hallazgos clínicos en el abordaje diagnóstico de falla cardíaca congestiva¹.

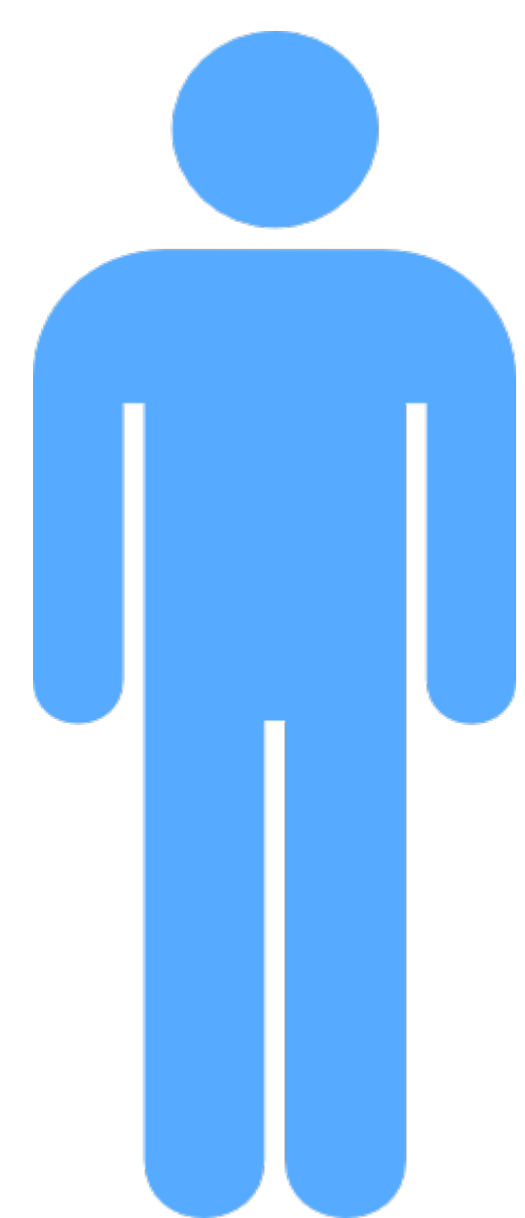
Los datos disponibles sobre manifestaciones congestivas de falla cardíaca aguda en Latinoamérica son escasos².

METODOLOGÍA

Se realizó un estudio observacional, descriptivo en pacientes con falla cardíaca aguda ingresados al Servicio de Cardiología de un Hospital de Tercer Nivel en Ciudad de Panamá, durante un año. Se incluyeron 132 pacientes para el estudio. El objetivo fue describir las manifestaciones clínicas, paraclínicas y radiológicas relacionadas a congestión sistémica al momento de su admisión. Se aplicó estadística descriptiva con el programa **EpilInfo**. El protocolo fue revisado por **Comité de Bioética en Investigación del Hospital del Niño Dr. José Renán Esquivel**.

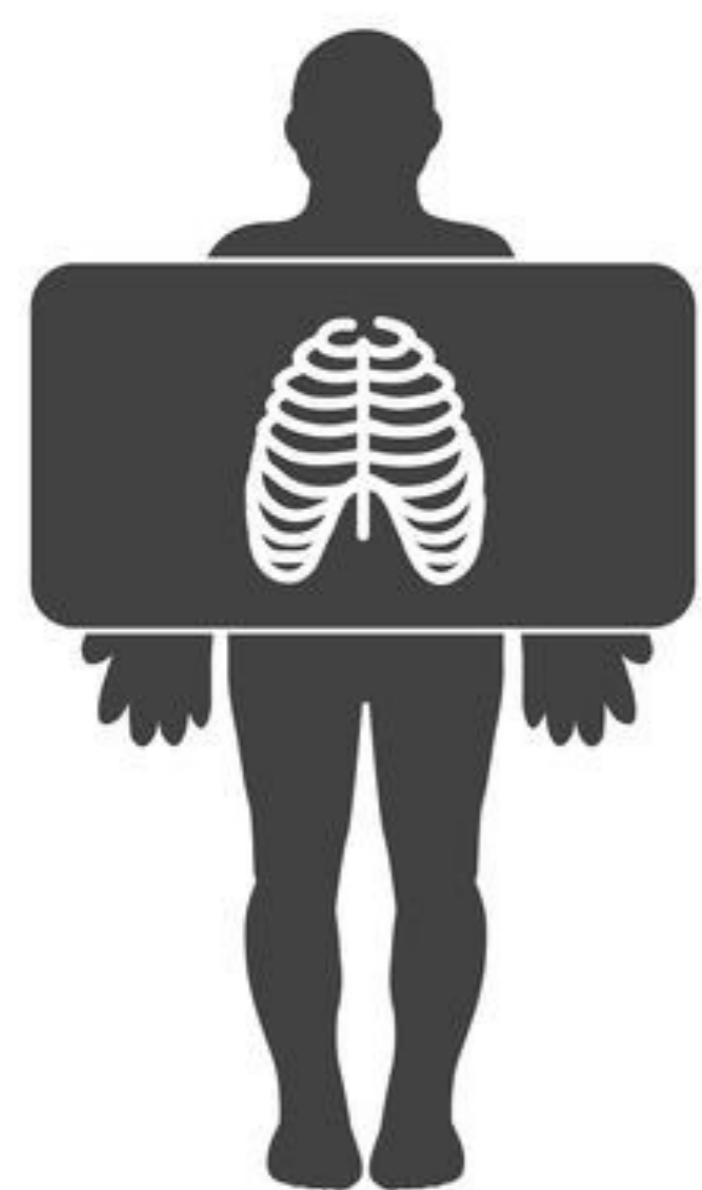
RESULTADOS

132 pacientes fueron incluidos. La edad promedio fue 60 años (SD, ± 16) y el sexo masculino representó el 71% de los casos. 65 pacientes (49%) ya recibían tratamiento con diuréticos de asa al momento de la admisión. La sobrecarga de volumen fue el principal desencadenante de síntomas [62 pacientes (47%)]. El perfil hemodinámico más frecuente fue caliente-húmedo (95%). Las manifestaciones clínicas de congestión que predominaron fueron: disnea de esfuerzos (86%), estertores crepitantes (75%), edema en miembros inferiores (66%) y ortopnea (60%).



71%
De los casos fueron del sexo **MASCULINO**

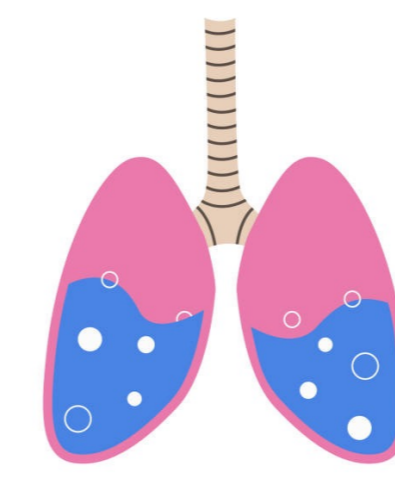
La Mediana de **EDAD** de los pacientes fue de **60 años**



Radiografía de Tórax
Redistribución de Flujo Vascular 72%
Líneas A de Kerley 42%



Disnea de esfuerzos
86%



Estertores Crepitantes
75%



Edema de Miembros Inferiores
66%



Ortopnea
60%

Manifestaciones Clínicas

| Características | Resultado |
|---|------------|
| Forma de Presentación Clínica, # (%) | |
| Falla Cardíaca Descompensada Aguda | 120 (90.9) |
| Edema Agudo de Pulmón | 7 (5.3) |
| Shock Cardiogénico | 5 (3.8) |
| Perfil Hemodinámico | |
| Caliente, Seco | 1 (0.8) |
| Caliente, Húmedo | 126 (95.4) |
| Frío, Húmedo | 5 (3.8) |
| Frío, Seco | 0 |
| #=número de pacientes; %=porcentaje. | |

Tabla 1. Formas de presentación clínica y perfil hemodinámico de pacientes con falla cardíaca aguda

DISCUSIÓN

La mayor parte de los pacientes con falla cardíaca aguda mostraron un perfil hemodinámico congestivo sin inestabilidad hemodinámica.

Las manifestaciones clínicas de congestión pulmonar predominaron al momento de la admisión al hospital. A pesar de la alteración de las presiones de llenado ventricular representadas por los valores elevados de NT-proBNP, no se encontraron marcadas alteraciones en transaminasas hepáticas, ni bilirrubina, que han sido relacionadas en estudios previos a hepatopatía congestiva. Una quinta parte de los pacientes presentó hiponatremia. La congestión vascular pulmonar fue el principal indicador de falla cardíaca aguda en la radiografía de tórax. Se requieren estudios adicionales para comparar las manifestaciones congestivas de los pacientes con falla cardíaca aguda en Latinoamérica.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- McDonagh TA, Metra M, Adamo M, Gardner RS, Baumbach A, Böhm M, et al. ESC Scientific Document Group. 2021 ESC Guidelines for the diagnosis and treatment of acute and chronic heart failure. Eur Heart J. 2021 Sep 21;42(36):3599-3726. doi: 10.1093/eurheartj/ehab368. Erratum in: Eur Heart J. 2021 Oct 14.
- González-Pacheco H, Álvarez-Sangabriel A, Martínez-Sánchez C, Briseño-Cruz JL, Altamirano-Castillo A, Mendoza-García S, et al. Clinical phenotypes, aetiologies, management, and mortality in acute heart failure: a single-institution study in Latin-America. ESC Heart Fail. 2021 Feb;8(1):423-437. doi: 10.1002/ehf2.13092.