



## 214/58 - Insuficiencia Cardiaca: ¿un problema de salud o de diagnóstico?

C.J. Ráez Ruiz<sup>1</sup>, E. Ramiro Ortega<sup>2</sup>, Z. Santos Moyano<sup>2</sup>, M. Moreno Conde<sup>2</sup>, M.C. López Ibáñez<sup>2</sup>, M. Guzmán García<sup>2</sup>, E. Talavera García<sup>2</sup>, S. Domingo Roa<sup>2</sup>, A. Gallego de la Sacristana<sup>2</sup> y A. Villar Ráez<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Graduado en Enfermería. Servicio de Cardiología; <sup>2</sup>FEA Medicina Interna. Servicio de Medicina Interna. Hospital San Juan de la Cruz. Úbeda.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** La insuficiencia cardiaca (IC) se ha identificado como un problema de salud pública. Distintos ensayos clínicos han revelado importantes errores diagnósticos. En la clínica diaria, el número de pacientes con IC se pudiera estar sobreestimando. El objetivo de nuestro estudio fue analizar en qué grado el diagnóstico de IC de pacientes hospitalizados en una planta de medicina interna estaba sustentado en las recomendaciones actuales.

**Material y métodos:** Se analizaron los informes de alta de pacientes distintos (no se contabilizaron reingresos) hospitalizados durante 2015 con diagnóstico principal de IC en nuestra unidad. Para evaluar la precisión en el diagnóstico, además de la presencia de signos y síntomas, se analizó la existencia de ecocardiograma, valor elevado de NTPROBNP y diagnóstico etiológico.

**Resultados:** Se analizaron 153 informes. En el 37,9% de los casos no existía ecocardiograma ni NTPROBNP y sólo el 15% de los informes incluía los dos criterios. El 54,9% de los informes no reflejaba orientación etiológica y en el 25,5% no existía ninguno de los tres elementos: ecocardiograma, NTPROBNP ni orientación etiológica. Sólo en el 9,8% los tres elementos estaban presentes.

**Conclusiones:** En más de un tercio de los pacientes, el diagnóstico de IC no pudo confirmarse con los datos del informe. La orientación etiológica estuvo ausente en más de la mitad de los casos. Estos datos revelan que la incidencia de ingresos por IC podría estar sobreestimada y tratarse, en realidad, de otros cuadros clínicos, algo muy probable especialmente en el perfil de paciente pluripatológico de medicina interna.