

Título: La Hipertrofia Ventricular Izquierda en Hemodiálisis. Servicio Nefrología. Yaguajay. 2008

MSc Dra. Mayra I. Guzmán Nicolao.

MSc Dra. Alba C. Herrera Bello.

MSc Dr. Alfredo Cadalso González.

MSc Dr. Amaury Ung Salazar.

MSc Lic. Enf Yail Torres Pérez.

Hospital Joaquin Paneca

Yaguajay

Sancti Spiritus

INTRODUCCIÓN

SITUACIÓN PROBLÉMICA.

- *En el servicio de Nefrología del hospital docente Joaquín Paneca Consuegra, incluido en el programa de la Batalla de Ideas, la Enfermedad cardiovascular es la responsable del 70 % de la morbi-mortalidad en el paciente con Enfermedad Renal Crónica en hemodiálisis, en correspondencia con estudios epidemiológicos realizados por diferentes asociaciones como la American Heart Association que confirma como principal factor de riesgo para la aparición de estas la hipertrofia ventricular izquierda con una prevalencia entre el 65 -70 % en la población dialítica, en Cuba se comporta de forma similar al resto del mundo, con una prevalencia hasta el 75% en los que se encuentran en terapia sustitutiva de la función renal.*

PROBLEMA CIENTÍFICO.

¿Como influye la hipertrofia ventricular izquierda en la situación de salud de los pacientes dialíticos en el servicio de Nefrología?

OBJETIVO GENERAL:

- *Describir el comportamiento de la hipertrofia ventricular izquierda en pacientes en hemodiálisis.*

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- *Determinar la tasa de incidencia de hipertrofia ventricular izquierda en la población dialítica.*
- *Identificar la relación entre hipertrofia ventricular izquierda, edad y sexo.*
- *Identificar la relación entre hipertrofia ventricular izquierda y factor de riesgo cardiovascular para la enfermedad renal.*
- *Determinar los perfiles geométricos predominantes de hipertrofia ventricular izquierda diagnosticada través de métodos no invasivos en estos pacientes.*
- *Identificar la relación entre el tiempo en hemodiálisis y la incidencia de esta afección.*

DISEÑO METODOLÓGICO.

Se realizó un estudio descriptivo retrospectivo de corte transversal sobre la hipertrofia ventricular izquierda en pacientes con diagnóstico de Enfermedad Renal Crónica estadio V incluidos en programa de hemodiálisis Hospital Docente Joaquín Paneca Consuegra, municipio Yaguajay, Sancti Spiritus, en el período comprendido de enero a diciembre de 2008.

La población estuvo constituida por los 30 pacientes con diagnóstico de Enfermedad Renal Crónica incluidos en el programa de hemodiálisis en el período de tiempo estudiado, se tomo como muestra 21 pacientes con diagnóstico de hipertrofia ventricular izquierda que cumplieron con los requisitos para la investigación.

CRITERIOS DE INCLUSIÓN

Pacientes en programa de métodos sustitutivos de la función renal: Hemodiálisis.

CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

Pacientes con Insuficiencia Renal Crónica estadio V menores de 18 años, y fallecidos durante la investigación.

- *A cada paciente se le aplicó en entrevista inicial un formulario confeccionado y revisado por un grupo de expertos que contempló las variables de interés, las que se obtuvieron por el método de encuesta a través de interrogatorios, examen físico, revisión de expedientes clínicos individuales, resultados de exámenes complementarios (hematocrito, hemoglobina, glucemia, colesterol, triglicéridos, microalbuminuria). La realización del Ecocardiograma estuvo a cargo de médico cardiólogo experimentado ecografista, utilizando equipo M.B doppler*

VARIABLES UTILIZADAS

➤ Cuantitativa

❑ *Cuantitativa continua: Edad, tiempo en hemodiálisis*

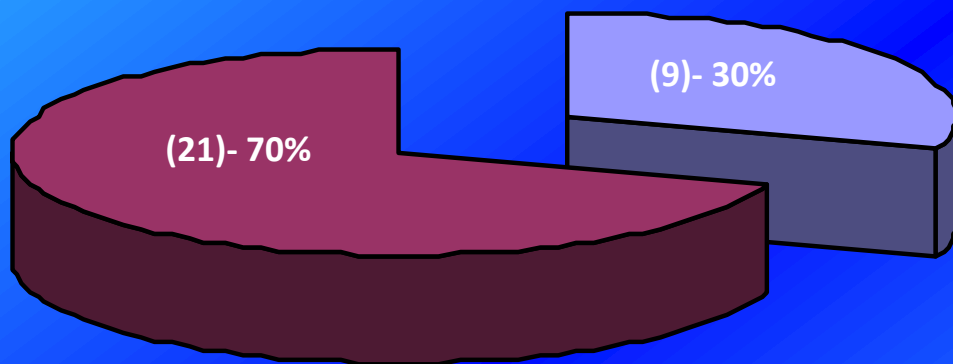
➤ Cualitativas

❑ *Cualitativa Nominal Dicotómica: Sexo, hipertrofia ventricular izquierda.*

❑ *Cualitativa Nominal Politómica: los factores de riesgo cardiovascular para la ERC, Perfil geométrico del ventrículo izquierdo .*

Gráfico 1

Incidencia de hipertrofia ventricular izquierda (HVI) en pacientes en hemodiálisis. Hospital Docente Municipal "Joaquín Paneca". Año 2008. N= 30



- Sin Hipertrofia ventricular izquierda
- Con Hipertrofia ventricular izquierda

Grafico 2

Hipertrofia ventricular izquierda (HVI) en pacientes en hemodiálisis según sexo y edad. Hospital Docente Municipal "Joaquín Paneca". Año 2008.

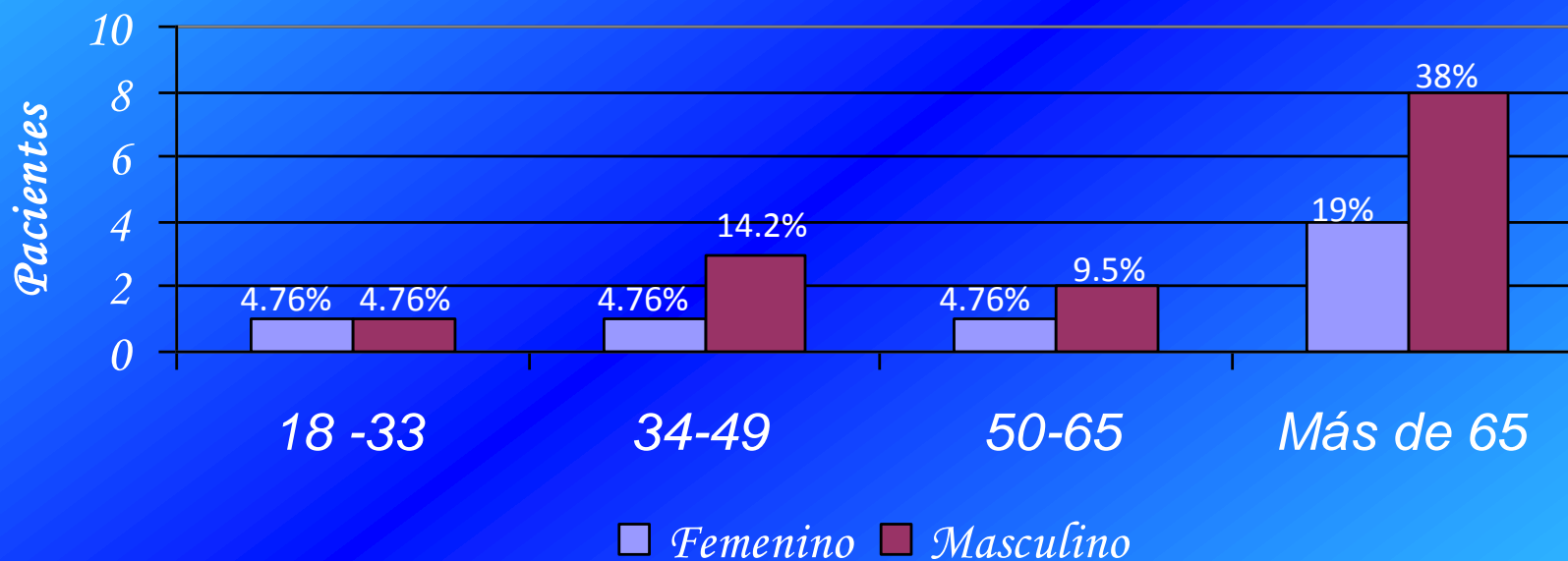


Grafico 3

Hipertrofia ventricular izquierda (HVI) en pacientes en hemodiálisis según factor de riesgo cardiovascular para la enfermedad renal. Hospital Docente Municipal "Joaquín Paneca". Año 2008. n=21

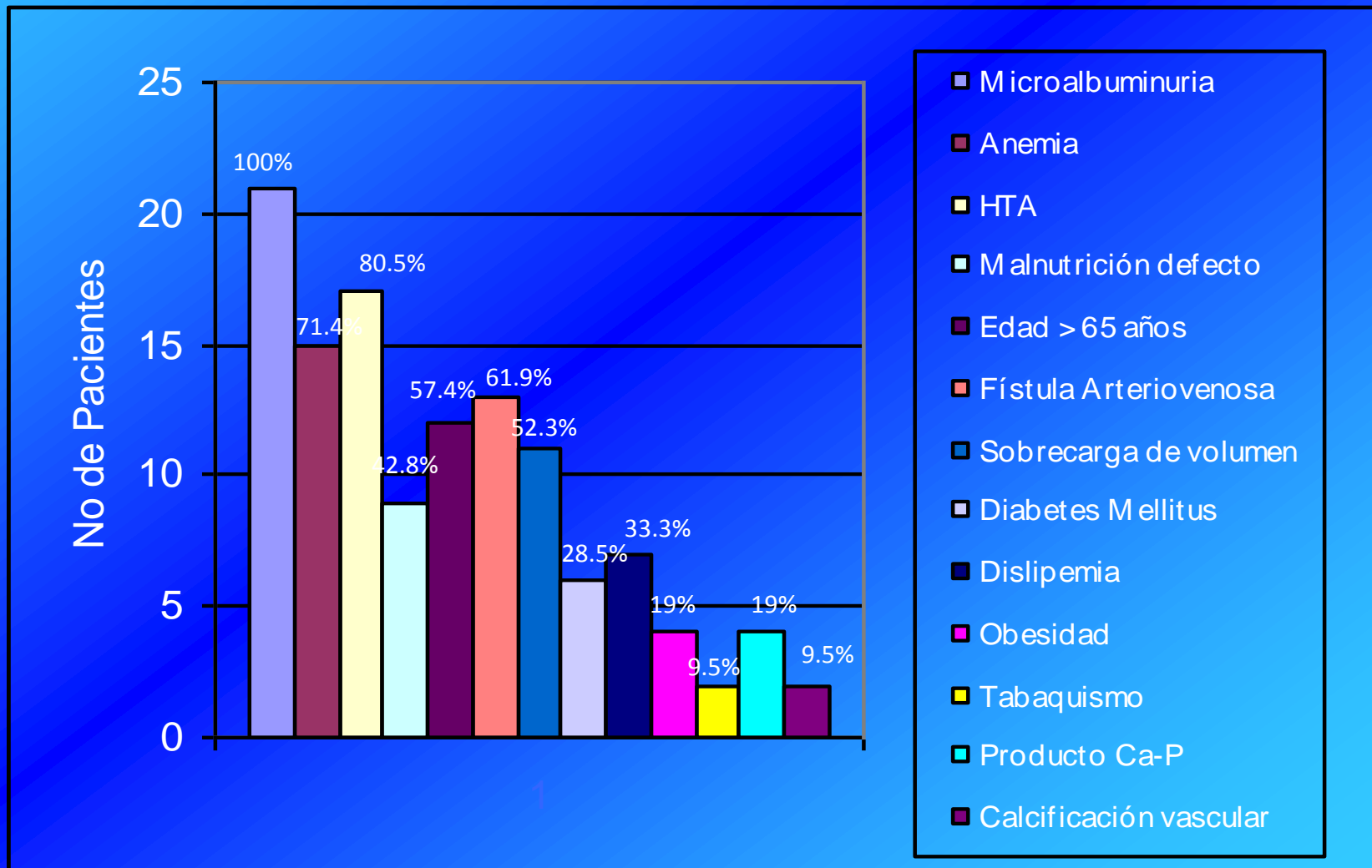
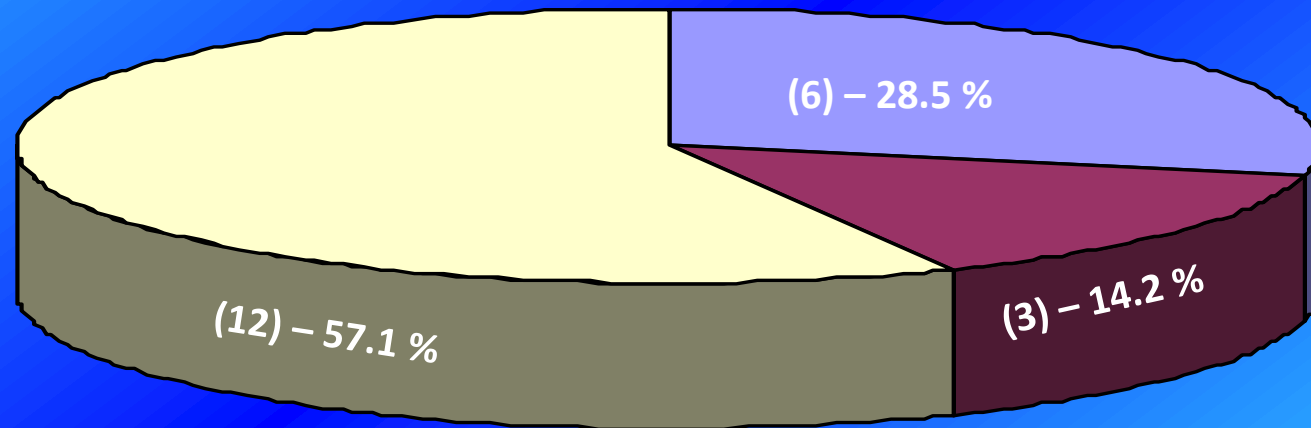


Grafico 4

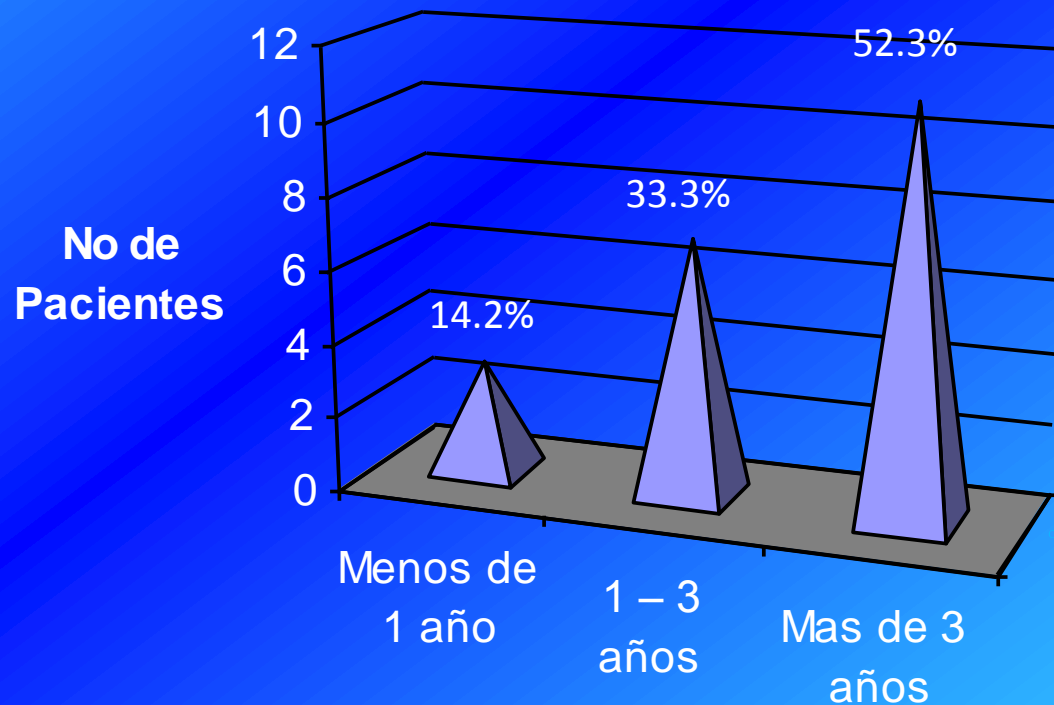
Hipertrofia ventricular izquierda en pacientes en hemodiálisis según perfiles geométricos .Hospital Docente Municipal “Joaquín Paneca”. Año 2008. n=21



■ Remodelado concéntrico ■ Hipertrofia concéntrica
■ Hipertrofia excéntrica

Grafico 5

Hipertrofia ventricular izquierda en pacientes con Enfermedad Renal Crónica según el tiempo en hemodiálisis .Hospital Municipal “Joaquín Paneca”. Año 2008.



NOVEDAD CIENTÍFICA

La novedad científica de la investigación está dada por describirse el comportamiento de la hipertrofia ventricular izquierda a partir de los factores de riesgo cardiovasculares para la enfermedad renal en pacientes que reciben tratamiento sustitutivo de la función renal en hemodiálisis. Con ello se identificó los principales factores de riesgo cardiovascular para la Enfermedad Renal relacionados con la incidencia de la hipertrofia ventricular izquierda y la influencia del tiempo en hemodiálisis con el deterioro de la función cardiovascular en estos pacientes, permitiendo tener real conocimiento de este problema de salud en el servicio de Nefrología del Hospital Joaquín Paneca.

APORTE PRÁCTICO

La descripción del comportamiento de la hipertrofia ventricular izquierda a partir de los factores de riesgo cardiovascular para la Enfermedad renal en pacientes que reciben tratamiento sustitutivo de la función renal en hemodiálisis en el servicio de Nefrología del Hospital Joaquín Paneca, en el periodo comprendido de enero a diciembre del 2008, se llevó a cabo teniendo en cuenta el sistema planificado de la investigación en función de la valoración de cada paciente con Enfermedad Renal Crónica estadio V, posibilitó el proceso de descripción y diagnóstico de la hipertrofia ventricular izquierda, determinación de las tasas de incidencia de hipertrofia ventricular izquierda, identificación de las características socio-demográficas de los pacientes con la entidad, identificación de la relación entre esta y los factores de riesgo cardiovascular para la Enfermedad renal, determinación del perfil geométrico predominante, repercusión del tiempo en hemodiálisis y la validación de la descripción por criterio de expertos, lo que funciona de forma sistémica.

CONCLUSIONES

-En la investigación la incidencia de hipertrofia ventricular izquierda en hemodiálisis fue significativa (70 %) ya que esta afección puede aparecer en estadios iniciales de la Enfermedad Renal Crónica, antes de incorporarse los pacientes a programa de diálisis, además estos pacientes están expuestos factores de riesgo cardiovasculares presentes en la población general así como inducidos por el estado urémico como son: la anemia crónica, sobrecarga de volumen, hiperparatiroidismo, fístula arteriovenosa entre otros.

-El predominio de esta afección fue en los mayores de 65 años de edad (57,1%) y sexo masculino (66,6%), debido que la edad avanzada en sí misma no representa un criterio de exclusión para el tratamiento sustitutivo. En relación al sexo los hombres están expuestos al tabaquismo, consumo de alcohol y el incremento de la hipertensión arterial esencial con control deficiente.

-Los principales factores de riesgo cardiovascular para la enfermedad renal asociados a la hipertrofia ventricular izquierda en orden de frecuencia fueron: la microalbuminuria (100%), la hipertensión arterial (80,5 %) y la anemia crónica (71.4%).

- La hipertrofia excéntrica fue el perfil geométrico predominante (57,1%), secundario a la sobrecarga de volumen del paciente renal crónico y favorecido por la anemia, fístula arteriovenosa y retención hídrica.

- La frecuencia de hipertrofia ventricular izquierda fue mayor en los pacientes con más de tres años en hemodiálisis debido al envejecimiento, la persistencia de los factores de riesgo, los estados inducidos por el acceso vascular así como los accidentes propios de proceder.

RECOMENDACIONES

- *Identificar precozmente los principales factores de riesgo causantes de hipertrofia ventricular izquierda en la población bajo tratamiento sustitutivo de la función renal y actuar sobre ellos,*
- *Capacitación del personal de enfermería para la realización de técnicas depurativas de elevada calidad y con mínimas complicaciones elevando la calidad de vida del paciente con IRC.*