

# El Infarto del Miocardio y sus Complicaciones en el Hospital Privado "Centro Médico de Caracas"

Dr. Víctor J. Baquero Aristeguieta.

Las unidades de cuidados coronarios intensivos han despertado el interés médico en los últimos años debido a que muchos pacientes con afecciones cardíacas severas morían porque los medios potencialmente efectivos de prevención y tratamiento, no eran fácilmente asequibles con la rapidez que el caso requería. Por lo tanto, se propuso que éstos pacientes fueran admitidos a un área especial del hospital, donde se concentraran tanto personal entrenado como equipo especializado, con el fin de procurar un mejor tratamiento de estos problemas.

Se planea actualmente en el hospital privado "Centro Médico de Caracas", la creación de una Unidad de Cuidados Intensivos; motivo por el cual se seleccionaron los casos cardiológicos hospitalizados, en el periodo de seis meses comprendido entre el 1º. de Septiembre de 1968 al 28 de Febrero de 1969, con el fin, de conocer la incidencia y complicaciones del Infarto del Miocardio, susceptible de ser tratados en dicha unidad.

## MATERIAL Y METODO:

Se revisaron 2.098 historias clínicas (ver tabla Nº 1) que corresponden al total de pacientes admitidos en el hospital durante el periodo de estudio. De las historias estudiadas, 70 o sea 3,3% correspondieron a casos hospitalizados por motivos cardiológicos (Insuficiencia Cardíaca, Hipertensión Arterial, Insuficiencia Coronaria e Infarto del Miocardio). Los casos diagnosticados de Infarto del Miocardio incluyen parámetros electrocardiográficos (desniveles de segmento RS-T y ondas q patológicas y de laboratorio (valores de Transaminasa SGOT anormales).

	Nº	%
Total de Casos	2098	100
Casos Cardiológicos	70	3.3

TABLA Nº 1

**R E S U L T A D O S :**

De las 70 historias de pacientes hospitalizados por motivos cardiológicos, 25 (35.7%) correspondieron a Infarto del Miocardio. El resto de las historias se especifican a continuación:

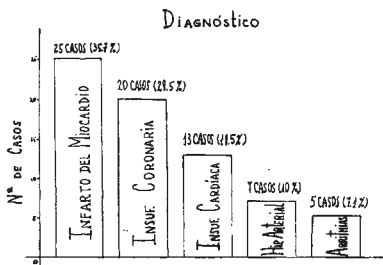


FIGURA Nº 1

De los 25 casos a los cuales se les diagnosticó Infarto del Miocardio, 12 (48%) no presentaron complicaciones, 9 (36%) fallecieron dentro de las primeras 48 horas, de hospitalizados, 4 casos (16%) presentaron arritmias (mayores y menores).

## COMPLICACIONES DE EL INFARTO DEL MIOCARDIO



FIGURA N° 2

Las causas de muerte en los casos con diagnóstico de Infarto del Miocardio se especifican a continuación:

## CAUSAS DE MUERTE

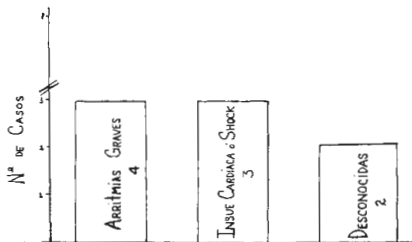


Fig N° 3

## CONCLUSIONES:

Llama la atención en esta revisión, la alta incidencia de muertes, probablemente debidas en su mayoría a arritmias, ocurridas todas, en las primeras 48 horas de hospitalización. En los casos infartados fueron registradas arritmias menores y mayores en un 16%, cifra que difiere ampliamente de la incidencia en hospitales donde se cuenta con Unidades de Cuidados Coronarios, en las cuales varía entre el 80% y el 90%.

Los casos no complicados de nuestra serie (48%) obviamente presentaron arritmias que no fueron detectadas. Se sospecha cada vez más que las arritmias menores pueden ser heraldos que anuncien el comienzo de arritmias mortales, y que mediante un diagnóstico precoz y un tratamiento vigoroso, particularmente el uso de ciertas drogas, del contra-choque electivo y del marcapaso, podrían evitarse muchas situaciones catastróficas.

## RECOMENDACIONES:

Con esta pequeña revisión creemos esencial el planeamiento y construcción en nuestro hospital de una unidad donde se disponga de personal entrenado y de monitoreo electrocardiográfico continuo durante los primeros dos o tres días de ocurrido el Infarto del Miocardio, o durante el tiempo que las complicaciones se prolonguen, que puede ser de una semana a diez días en determinados casos. Solamente así, los casos con el diagnóstico de Infarto del Miocardio, en donde se presenten complicaciones, podrán ser tratados apropiadamente.

Mi agradecimiento a los Dres. Harry Acquatella y Edgar Martínez Aguirre por su desinteresada colaboración en la realización de este trabajo.

## B I B L I O G R A F I A

- 1.—Meltzer y Kitchell. Frecuencia de las Arritmias asociadas con Infarto del Miocardio Agudo. *Progresos en las Enfermedades Cardiovasculares*. Vol. IX, 50; 1968.
- 2.—Mounsey, Arrytmias After Acute Myocardial Infartion. *The American Journal of Cardiology*. 20: 475, 1967.
- 3.—Oliver, Julián, Donald. Problems in Evaluation Coronary Care Units. *The American Journal of Cardiology*. 20: 465, 1967.
- 4.—Killip III, Kimball, Treatment of Myocardial Infaction in a Coronary Care Unit. *The American Journal of Cardiology*. 20: 457, 1967.
- 5.—McMillan, Brown, Peckham, Kahn, Changing Perspectives in Coronary Care. *The American Journal of Cardiology*, 20: 451, 1967.