



VII Congreso Virtual Hispanoamericano de Anatomía Patológica y I Congreso de Preparaciones Virtuales por Internet

Del 1 al 31 de octubre de 2005



Infarto Agudo del Miocardio. Correlación clínica - patológica en el Hospital Universitario Dr. Agostinho Neto, Guantánamo, Cuba, 1991 – 2002.

Reinaldo Elias Sierra*, Tania Choo Ubals**, Max Bodelois Abdo***, Est. M. Sucler Elias Armas****

* Hospital Dr. Agostinho Neto CUBA

** Hospital DR. Agostinho Neto CUBA

*** Hospital Dr. Agostinho NEto CUBA

**** Facultad de Medicina Guantanamo CUBA

Resumen

INTRODUCCIÓN: En Cuba, al igual que la mayoría de los países, las enfermedades cardiovasculares, entre éstas el infarto agudo del miocardio (IAM), constituyen la principal causa de muerte del adulto. El problema científico de este estudio está en la insatisfacción que manifiestan los líderes de salud en Guantánamo, Cuba con el comportamiento del IAM. En tal sentido, se precisa brindar una panorámica en el ámbito territorial, de los aspectos relacionados con las causas de muerte de los pacientes con IAM. **OBJETIVO:** Brindar una panorámica de la mortalidad por IAM en Guantánamo, que revele las causas de muerte y la calidad de su diagnóstico, tomando como criterio de certeza el estudio histológico del miocardio infartado. **MÉTODO:** Se realizó un estudio prospectivo de los protocolos de necropsia correspondientes a los fallecidos por IAM en el citado hospital durante 1991 – 2002. Se estudiaron las siguientes variables: edad, sexo, localización y extensión del infarto, puntuación pronóstica de Peel, complicaciones incidentes, causas básicas, directas y complementarias de muerte. El estudio morfológico del aparato cardiovascular incluyó el pesaje del órgano, disección del árbol coronario. Al corazón se le realizó cortes transversales de 1 cm. de espesor aproximadamente, para localizar la zona infartada y comprobar la extensión de la misma. Se tomaron muestras para el estudio histológico y corroborar el diagnóstico del IAM. Se hace la valoración de la calidad del diagnóstico clínico del IMA. Del análisis de la información compilada se establecen conclusiones y recomendaciones. **RESULTADOS:** En la unidad de cuidados intensivos (UCI) del hospital citado, las enfermedades coronarias fueron la principal causa básica y complementaria de muerte, y la tercera causa directa de ésta. Entre las causas básicas prevaleció el IAM. Las características fundamentales de los fallecidos por IAM fueron: edad = 65 años (52,8 %) ($p < 0,05$), hombres (30,6 %) ($p > 0,05$), IAM anterior (36,1 %) ($p < 0,01$) o con área = del 40 % (40,9 %) ($p < 0,01$), y puntuación de PEEL al ingreso > 16 puntos (71,2 %) ($p < 0,01$). En el 53,2 % de los infartados se registró alguna complicación, fundamentalmente en los fallecidos. En estos las mecánicas fueron más comunes (30,8 %). Las complicaciones más frecuentes fue la insuficiencia cardíaca (IC) (24,3 %). El choque cardiogénico (CC) ($p < 0,001$), el reinfarto ($p < 0,05$), la angina postinfarto ($p < 0,01$) elevaron el riesgo de muerte. Se valoró la calidad del registro de IAM como insatisfactoria porque el porcentaje de sub (6,2 %) y sobre registro (5,8 %) superaron los estándares establecidos. El % de casos reportados solo mediante certificado de defunción fue del 11,6 % y se verificó histológicamente el diagnóstico de IAM en el 88,4 % de los fallecidos. La causa básica de la muerte en la mayoría de los infartados fue la arteriosclerosis coronaria severa (62,3 %). El CC (41,7 %) y la IC (46,8 %) fueron las principales causas directa y complementaria de muerte, respectivamente. **CONCLUSIONES:** El IAM constituye la principal causa básica de muerte en la UCI, y aunque su trascendencia no difiere de lo que se refleja en otras regiones de Cuba, sí se hace necesario continuar laborando por ser más preciso en su diagnóstico y optimizar la calidad de este. Se revela la necesidad del estudio necrópsico para valorar la calidad del diagnóstico del IAM, y estimar la calidad de la atención médica al infartado.