

Especialidad: Cardiología

Título: Mortalidad intrahospitalaria según la clasificación de SCAI Shock en pacientes ingresados a unidad coronaria durante el 2022 en un hospital de agudos de CABA.

Autores:

- Pastori Yanina, Residente tercer año Cardiología. Hospital Santojanni
- Velasco Gabriela, Medica Cardióloga, ex jefa residentes Cardiología Hospital Santojanni
- Alba Rocio, Jefa residentes Cardiología Hospital Santojanni
- Balestra Marcelo, Médico Cardiólogo, Ex residente Hospital Santojanni
- Castillo Luciana, Residente primer año Cardiología, Hospital Santojanni
- Pisapio, Emilio. Residente primer año Cardiología, Hospital Santojanni
- Trivisonno, Leonel. Residente primer año Cardiología. Hospital Santojanni
- Bovone Mariela, Residente segundo año Cardiología. Hospital Santojanni
- Rodas, Leslie Residente segundo año Cardiología, Hospital Santojanni.
- Lombardi, Facundo. Médico Cardiólogo Unidad coronaria, Hospital Santojanni.

Presentador: Pastori, Yanina Residente tercer año Cardiología. Hospital Santojanni

Introducción:

En el año 2019 se propone el esquema de clasificación de shock cardiogénico de la Society for Cardiovascular Angiography and Intervention (SCAI) de cinco etapas puede estratificar el riesgo de

mortalidad hospitalaria en pacientes ingresados en la unidad de cuidados intensivos cardíacos.

Objetivos:

Evaluar la mortalidad según el estadio de SCAI Shock en pacientes ingresados a UCO con Insuficiencia cardíaca aguda.

Materiales y métodos:

Estudio retrospectivo de cohortes, se obtuvieron los datos de las historias clínicas de los pacientes que ingresaron a la Unidad Coronaria del Hospital D F Santojanni con diagnóstico de Insuficiencia cardíaca aguda (ICA) durante el año 2022. Se clasificaron según el estadio de SCAI

Shock y se analizó la mortalidad en cada uno de ellos.

Resultados:

Se incluyeron 81 pacientes con diagnóstico de ICA, la edad media $70,3 \pm 13,9$, el 63,7% de sexo

masculino, el 32% isquémico necrótica, 20 % de causa valvular. La FEVI reducida fue en el 65%

de los pacientes. El 36,2 % de los pacientes ingreso en estadio A; 43,8% en estadio B; 15,0% en

estadio C; 3,8% en D y 1,3% en E. Existió aumento de la mortalidad por etapa fue de 0% en A; 8,6% en B; 33% en C y 100% en D y E ($p < 0,0001$). Luego del multivariado todas las etapas B, C,

D, E se asociaron a mayor mortalidad ($p < 0,0001$).

Conclusiones:

En este estudio retrospectivo se evidenció que la clasificación de SCAI shock predice la mortalidad en pacientes ingresados por ICA, es de fácil aplicación en la vida real y proporciona una firme información del pronóstico de los pacientes. Su utilización generalizada permitiría unificar la comunicación entre profesionales para unificar estrategias de tratamiento.