

Incidencia de insuficiencia cardiaca en instituciones geriátricas Incidence of heart failure in gerontological institutions

Grajeda Ávila Samantha, Jaime Serratos Miriam Lorena, Vega Cabrera Nereida Violeta

Departamento de Enfermería y Obstetricia, División de Ciencias de la Vida, Campus Irapuato-Salamanca, Universidad de Guanajuato.
s.grajedaavila@ugto.mx, ml.jaimeserratos@ugto.mx

Resumen

La insuficiencia cardíaca provoca un impacto negativo en la vida del adulto mayor, tanto en la función física como en la función psicosocial, agravándose el deterioro con el incremento de la clase funcional. Objetivo: Identificar la prevalencia de insuficiencia cardiaca en instituciones geriátricas públicas en Irapuato, Guanajuato. Se aplicó la Escala NYHA (New York Heart Association). La muestra estuvo conformada por 17 usuarios geriátricos del Centro Gerontológico Irapuato y 26 de la Casa Hogar "La Paz", con un rango de edad de 50 a 90 años de ambos sexos. En base a la escala New York Heart Association (NYHA), frente a las manifestaciones de actividad física a realizar, se demostró que la incidencia de insuficiencia cardiaca moderada prevalece con un 47% respecto a la muestra total (Clase III), presentado marcada limitación al ejercicio. Aparecen los síntomas con las actividades físicas menores (como caminar). Desaparecen con el reposo, mientras que los usuarios que se encuentran en la Clase I, sin ninguna limitación física, sin fatiga excesiva tras realizar actividades ordinarias son minoría con un 7%. Estos resultados sugieren que hay inicios de insuficiencia cardíaca en las instituciones de Asilo de Ancianos La Paz y Centro Gerontológico de Irapuato, con importante carga de morbilidad.

Palabras clave: Insuficiencia cardiaca; geriátrica; NYHA; función física.

Abstract

Heart failure causes a negative impact on the life of the elderly, both in physical function and psychosocial function, worsening the deterioration with the increase in functional class. Objective: To identify the prevalence of heart failure in public geriatric institutions in Irapuato, Guanajuato. The NYHA (New York Heart Association) scale was applied. The sample consisted of 17 geriatric users of the Irapuato Gerontological Center and 26 of the "La Paz" Home, with an age range of 50 to 90 years of both sexes. Based on the New York Heart Association (NYHA) scale, compared to the manifestations of physical activity to be performed, it was demonstrated that the incidence of moderate heart failure prevailed with 47% of the total sample (Class III), presented marked limitation to the exercise. Symptoms appear with minor physical activities (such as walking). They disappear with rest, while users who are in Class I, without any physical limitation, without excessive fatigue after performing ordinary activities are minority with 7%. These results suggest that there are beginnings of heart failure in the institutions of La Paz Nursing Home and Irapuato Gerontological Center, with a significant burden of morbidity.

Key words: Cardiac insufficiency; geriatric; NYHA; physical function.

Introducción

La insuficiencia cardiaca (IC) es un síndrome de etiología multifactorial, hay un estimado de 64 millones de personas con IC a nivel mundial, cuya prevalencia en la actualidad se eleva con la edad (Ramachandran S Vasan, MD, DM, FACC Peter WF Wilson, MD. 2022).

En México y el estado de Guanajuato a pesar de no contar con datos precisos, se sabe que las enfermedades del corazón constituyen desde hace más de 5 años la primera causa de mortalidad y dentro de éstas, la IC se perfila como una de las causas directas (0.2-0.4% en la población general y hasta un 17% en mayores de 70 años) (Facultad de Medicina UNAM. s. f. 2008).

La IC es un síndrome clínico o complejo que puede ser resultado de cualquier trastorno cardiaco, estructural o funcional, que deteriora la capacidad del ventrículo para llenarse de sangre o expulsarla, esto afecta la generación de un gasto cardíaco suficiente para satisfacer las necesidades metabólicas del organismo en reposo y en la actividad física (Shahrokh Javaheri, S. J. 2008).

Los pacientes con IC se enfrentan a una serie de cambios en su estado físico, emocional y socio familiar que dificulta la capacidad de adaptación a la nueva situación de salud y que, en consecuencia, afecta negativamente su calidad de vida relacionada con la salud (Barrera, D. M. 2021). En este contexto, el objetivo de la presente investigación fue aplicar el cuestionario New York Heart Association (NYHA) para conocer la prevalencia y la capacidad de actividad en pacientes geriátricos.

Materiales y Métodos

Estudio de tipo no experimental, observacional, transversal, de carácter analítico, cuyos criterios de inclusión fueron: pacientes diagnosticados con IC, de la tercera edad, que asisten a una institución pública geriátrica. Se utilizó un muestreo a conveniencia de pacientes que tenían insuficiencia cardíaca en el periodo noviembre 2023 - agosto 2024.

Los criterios de selección aplicados fueron:

Inclusión

- I. Adultos de la tercera edad diagnosticados con IC.
- II. Adultos de la tercera edad que acudan al Centro Gerontológico.
- III. Adultos de la tercera edad que estén en Casa Hogar La Paz.

Exclusión

- I. Adultos de la tercera edad que tengan problemas cognitivos.
- II. Adultos de la tercera edad que no quieran/puedan completar la escala.
- III. Pacientes que fallezcan a los días de su ingreso.

Eliminación

- I. Pacientes en estado de choque.
- II. Adultos de la tercera edad que no completen el cuestionario.
- III. Adultos de la tercera edad que no acudan al Centro Gerontológico o Casa Hogar La Paz.

Posterior al consentimiento informado, se les aplicó a los usuarios la escala NYHA (New York Heart Association Escala NYHA (New York Heart Association, 1994). Escala más utilizada y recomendada para estimar la capacidad funcional (CF) de los pacientes con cardiopatía. No obstante, se trata de una escala subjetiva. La prueba de esfuerzo cardiopulmonar (PECP) es una prueba que permite valorar la CF de manera objetiva y discriminar la etiología de su deterioro.

La Asociación Cardíaca de Nueva York define cuatro clases de Insuficiencia Cardíaca, con base en la valoración subjetiva que se hace durante las preguntas sobre la presencia y severidad de los problemas respiratorios que por lo general acompaña a la Insuficiencia Cardíaca.

Clase I: No se experimenta limitación física al movimiento, no aparecen síntomas con la actividad física rutinaria, a pesar de haber disfunción ventricular (confirmada, por ejemplo, por ecocardiografía);

Clase II: Ligera limitación al ejercicio, aparecen los síntomas con la actividad física diaria ordinaria (por ejemplo, subir escaleras) resultando en fatiga, disnea, palpitaciones. Desaparecen con el reposo o la actividad física mínima, momento en que el paciente se siente más cómodo.

Clase III: Marcada limitación al ejercicio. Aparecen los síntomas con las actividades físicas menores (como caminar). Desaparecen con el reposo.

Clase IV: Incapacidad para realizar cualquier actividad física. Aparecen los síntomas aun en reposo.

Análisis estadísticos

En este análisis se utilizó la media (promedio) de la variable estadística para generar las tablas y los gráficos en columnas y circulares de los resultados expresados en percentiles, generados en el programa Microsoft Excel versión 365.

Resultados

La muestra estuvo conformada por 17 usuarios geriátricos del Centro Gerontológico Irapuato y 26 de la Casa Hogar "La Paz", con un rango de edad de 50 a 90 años, dentro del cual el 7% se ubicó en el rango de 50-60 años, 23% de 60-70 años, 35% de 70-80 años y 35% de 80-90 años, de los cuales las edades con más prevalencia se encontraban de los 70 a 90 años.

Con respecto, al género se distingue un mayor número de mujeres con un porcentaje de 65% a diferencia de los hombres con un 35% en ambas instituciones.

Los hallazgos confirmaron que hay una mayor prevalencia de la clasificación moderada (Clase III) con un porcentaje igual de 27% en hombres y mujeres en la Casa Hogar "La Paz" que nos indica una marcada limitación de la actividad física. La actividad física menor que la ordinaria ocasiona fatiga, palpitaciones, disnea o dolor anginoso (Figura 1).



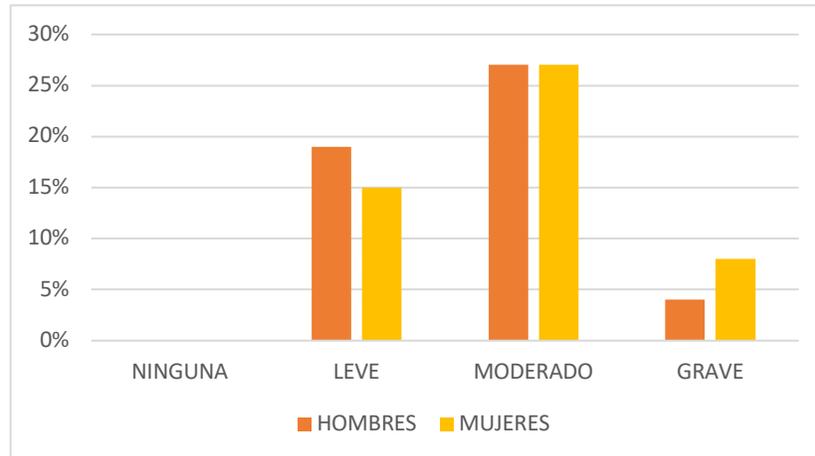


Figura 1. Relación genero-clasificación NYHA de la Casa Hogar "La Paz"
Fuente: elaboración propia

A su vez en el Centro Gerontológico Irapuato se obtuvo un porcentaje mayor en la clasificación leve (Clase II) para mujeres que nos describe una ligera limitación de la actividad física. La actividad física ordinaria ocasiona fatiga, palpitación, disnea o dolor anginoso. En los hombres del Centro Gerontológico destaca la clasificación leve y moderada con un porcentaje idéntico (Figura 2).

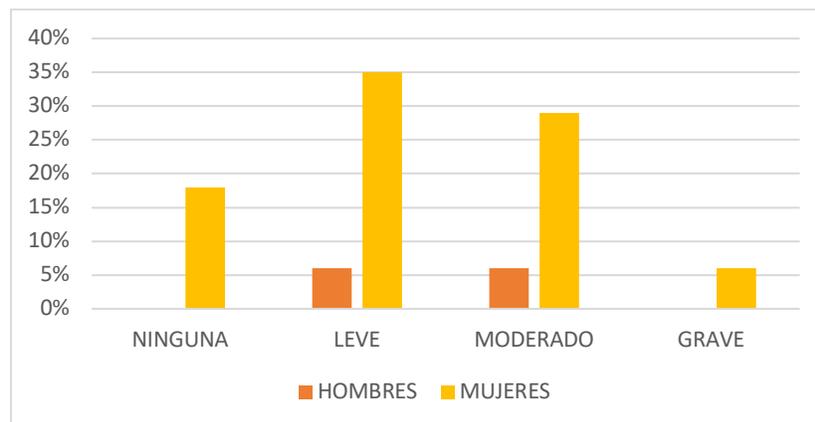


Figura 2. Relación genero-clasificación NYHA del Centro Gerontológico Irapuato
Fuente: elaboración propia

Respecto a la muestra total, la clasificación moderada (Clase III) prevalece en mayoría con un 47% mientras que clasificación ninguna (Clase I) son minoría con un 7% (Figura 3).

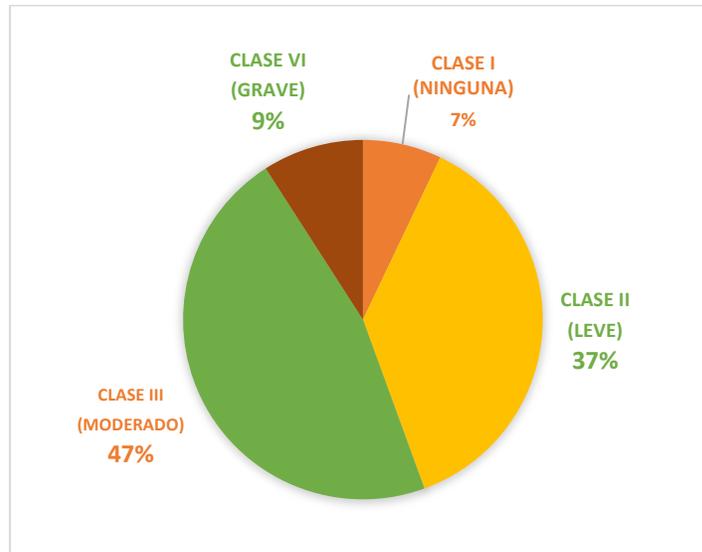


Figura 3. Resultados Escala "NYHA" aplicada en usuarios del Asilo de Ancianos "La Paz" y Centro Gerontológico
Fuente: elaboración propia

Discusión

Analizando ambas instituciones en base a la escala New York Heart Association (NYHA), frente a las manifestaciones de actividad física a realizar, se demuestra que la incidencia de insuficiencia cardíaca respecto a su clasificación moderada prevalece con un 47% respecto a la muestra total, mientras que la que los usuarios que se encuentran en la clasificación ninguna (Clase I), sin ninguna limitación física, sin fatiga excesiva tras realizar actividades ordinarias son minoría con un 7%.

Estos resultados son similares a lo reportado por varias investigaciones, donde se habla de esta enfermedad como el diagnóstico más común en las unidades hospitalarias de agudos, tanto de geriatría como de medicina interna por encima de los 65 años. También es uno de los determinantes de mortalidad más habituales y según algunos estudios, la principal causa de limitación funcional para este grupo etario (Ramírez Barba, É. J. 2023). La hipertensión no controlada, la hipertrofia ventricular izquierda (causada principalmente por HTA), la diabetes mellitus, el envejecimiento y el deterioro en la calidad de vida son de las principales causas de padecer esta enfermedad (Wilson, S. Colucci, MD. Shannon, M. Dunlay, 2022).

Conclusiones

Estos resultados sugieren que hay una prevalencia de Insuficiencia Cardíaca Clase III (moderado) en personas de edad avanzada en el Asilo de Ancianos "La Paz" y Centro Gerontológico de Irapuato, Guanajuato.

Referencias

Barrera, D. M. (2021). *Factores deteriorantes de la calidad de vida en insuficiencia cardíaca: revisión integrativa*. Dialnet. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7826361>
http://www.facmed.unam.mx/eventos/seam2k1/2008/feb_01_ponencia.html

Facultad de Medicina UNAM. (s. f.).
http://www.facmed.unam.mx/eventos/seam2k1/2008/feb_01_ponencia.html
de https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1870-879X2011000200010



- Ramachandran S Vasan, MD, DM, FACC, Peter WF Wilson, MD. (2022). *Epidemiology of heart failure*. (s. f.). UpToDate. https://www.uptodate.com/contents/epidemiology-of-heart-failure?source=history_widget
- Ramírez Barba, É. J. (2023, 23 mayo). Insuficiencia cardiaca: un problema subestimado en México y la urgencia de su detección oportuna. *El Economista*. <https://www.eleconomista.com.mx/opinion/Insuficiencia-cardiaca-un-problema-subestimado-en-Mexico-y-la-urgencia-de-su-deteccion-oportuna-20230523-0039.html>
- Shahrokh Javaheri, S. J. (2008, noviembre). *Insuficiencia cardiaca*. Elsevier de <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/B0721607977501099>
- Wilson, S. Colucci, Shannon, M. Dunlay, MD, (2022). *Clinical manifestations and diagnosis of advanced heart failure*. UpToDate. https://www.uptodate.com/contents/clinical-manifestations-and-diagnosis-of-advanced-heart-failure?search=heart%20failure&source=search_result&selectedTitle=1~150&usage_type=default&display_rank=1

