



UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMÓN
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE GRADUADOS Y EDUCACION CONTINUA
SISTEMA NACIONAL DE RESIDENCIA MÉDICA



**“ALTERACIONES ELECTROCARDIOGRAFICAS EN LA
VALORACION PREQUIRURGICA DE PACIENTES SOMETIDOS A
CIRUGIA NO CARDIACA EN EL HOSPITAL CLINICO VIEDMA DE
JULIO A DICIEMBRE DE 2008”**

Autor: Dr. Enrique M. Villarroel Villarroel
Medico Residente - RII
Especialidad-Medicina Interna

Tutor: Dr. Jaime Arandia G.
Medico – Cardiólogo

Febrero de 2009
COCHABAMBA – BOLIVIA

INDICE

	Nº Pagina
I.- Introducción.	1
II.- Planteamiento del Problema	2
III.- Justificación	2
IV.- Objetivos	3
a) Objetivo General.	3
b) Objetivos Específicos.	3
V.- Marco teórico	4
VI.- Hipótesis	18
VII.- Materiales y métodos.	18
a) Tipo de estudio.-	18
b) Determinación del universo.-	18
c) Determinación de la muestra.-	18
Criterios de inclusión.-	18
Criterios de exclusión.-	19
Selección de la muestra.-	19
d) Particularidad del sujeto (Variables).-	19
VIII.- Procedimiento.-	21
a) Ficha de recolección de datos	21
b) Análisis estadístico	21
c) Consideraciones éticas	21
IX.- Resultados y discusiones	22
X.- Conclusiones	25
XI.- Recomendaciones	28
XII.- Bibliografía.	31
XIII.- Anexos	32

ALTERACIONES ELECTROCARDIOGRAFICAS EN LA VALORACION PREQUIRURGICA DE PACIENTES SOMETIDOS A CIRUGIA NO CARDIACA EN EL HOSPITAL CLINICO VIEDMA DE JULIO A DICIEMBRE DE 2008

I.- INTRODUCCION

Son objetivos de la valoración prequirúrgica, evaluar el estado clínico del paciente; realizar recomendaciones concernientes al manejo y riesgo de los problemas médicos en el periodo perioperatorio y proveer un completo perfil del riesgo clínico que pueda ser utilizado tanto por el paciente, como por el médico de cabecera, el anestesiólogo y el cirujano para tomar decisiones en el manejo que influyan en los resultados a corto y largo plazo.

La utilización rutinaria de una amplia gama de pruebas diagnósticas, independientemente de las características clínicas del paciente ha sido parte de la práctica médica durante muchos años. Sin embargo, la literatura médica actual ha demostrado que no existe justificación para estas evaluaciones diagnósticas de rutina.

En diferentes trabajos de investigación publicados se ha descrito que, los resultados de las pruebas diagnósticas, incluido el Electrocardiograma, conllevan a un cambio en el manejo clínico solo en una pequeña proporción de los pacientes. Los estudios solicitados en forma rutinaria pueden arrojar una amplia gama de resultados anormales, incluso en sujetos sanos. La importancia clínica de muchos de estos resultados anormales es incierta. El valor clínico de los cambios en el manejo del paciente que ocurren en respuesta a un resultado anormal es también dudoso. Teniendo en cuenta que el manejo del paciente es raramente afectado por los resultados de estos exámenes (dada la baja tasa de resultados positivos y el pobre valor predictivo en la población general) la recomendación actual es que los estudios diagnósticos se soliciten considerando las características particulares del paciente y del procedimiento quirúrgico evitando la solicitud de estudios en forma rutinaria. En la

actualidad, se recomienda la evaluación de todo paciente quirúrgico a través de índices clínicos predictores de riesgo cardíaco perioperatorio.

Sin embargo la decisión final acerca del cuidado de cada paciente particular debe ser realizada por el médico, según el juicio clínico, y el propio paciente en virtud de todas las características valoradas.

II.- PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

¿Cuál es la Incidencia de Alteraciones electrocardiográficas en la valoración prequirúrgica de pacientes sometidos a cirugía no cardíaca y su relación con otros índices de riesgo quirúrgico en el Hospital Clínico Viedma (H.C.V.) de julio a diciembre de 2008?

II.- JUSTIFICACION

El HCV tiene un promedio de 2000 cirugías anuales, el Servicio de Cardiología como parte del Departamento de Medicina Interna, realiza la valoración prequirúrgica de casi todos los pacientes que serán sometidos a cirugía no cardíaca programada, independientemente del diagnóstico o procedimiento a realizarse, la condición del paciente, y otros parámetros como edad, antecedentes personales, antecedentes quirúrgicos etc. Diversos exámenes complementarios, entre ellos el electrocardiograma, son realizados de igual manera, sin valorar dichos parámetros, en forma rutinaria. La valoración cardiológica prequirúrgica es un requisito inexcusable en muchos casos para la realización del acto quirúrgico. Este trabajo fue diseñado con la intención de proveer un marco analítico para la evaluación de los pacientes, orientados en la realización del electrocardiograma, para definir prácticas que se ajusten a las necesidades y las características de la mayor parte de los pacientes que son atendidos en el H.C.V. en la mayor parte de los casos.

IV.- OBJETIVOS

a) OBJETIVO GENERAL.-

- ❖ Determinar la incidencia de alteraciones electrocardiográficas en la valoración prequirúrgica de pacientes intervenidos de cirugía no cardíaca y su relación con otros índices de riesgo perioperatorio en el Hospital Clínico Viedma (H.C.V.) de julio a diciembre de 2008.

b) OBJETIVOS ESPECÍFICOS.-

1. Clasificar a los pacientes según los diferentes índices de riesgo perioperatorio.
2. Establecer el riesgo quirúrgico de acuerdo a la cirugía programada.
3. Determinar la cantidad de pacientes que presentan Alteraciones electrocardiográficas.
4. Identificar el tipo de alteración electrocardiográfica, y su valor como marcador de riesgo perioperatorio.
5. Establecer la proporción de los factores de riesgo asociados en pacientes prequirúrgicos.
6. Disponer de datos estadísticos sobre las características de los pacientes con valoración prequirúrgica, y el procedimiento realizado.