

#025 | Síntomas de ansiedad y depresión en pacientes portadores de dispositivos electrónicos cardíacos implantables

Gonzalo Sosa¹; Mariana Perroni¹; Tamara Aguiar¹; Adoración Bazerque¹; Agustín Estefan¹; Christian Sabatini¹; Alejandro Cuesta¹; Jimena Boffa¹

1 - Facultad de Medicina, UdelaR.

Introducción:

Las enfermedades cardiovasculares (ECV) son la primera causa de muerte en Uruguay y algunas se tratan con dispositivos electrónicos cardíacos implantables (DECI). Los trastornos de salud mental han cobrado relevancia creciente en las últimas décadas. Hay asociaciones significativas establecidas entre los trastornos de salud mental, las ECV y los DECI, pero no se encontraron trabajos que estudien la asociación entre DECI y síntomas de depresión y ansiedad en nuestro medio.

Objetivo:

Estudiar la frecuencia de síntomas de depresión y ansiedad en pacientes portadores de DECI y su posible asociación con características sociodemográficas y biomédicas de los pacientes y la atención en policlínica.

Material y Método:

Se realizó un estudio observacional descriptivo con una muestra no probabilística de 142 pacientes mayores de 18 años con DECI que se controlan en un centro de referencia. Con el aval del comité de ética y luego del consentimiento, se obtuvo la información en consulta presencial, se aplicó el cuestionario de HADS y de la historia clínica. La presencia de síntomas de ansiedad y depresión se analizaron en 2 categorías; sin síntomas o con síntomas leves y con síntomas moderados o severos. Se realizaron pruebas de Mann-Whitney y Chi Cuadrado para buscar asociaciones entre los síntomas y las variables relevadas. Se consideró significativa $p < 0,05$.

Resultados:

En la tabla 1 se muestran las variables relevadas de toda la muestra. La mediana de la edad fue 73 años y 60% fueron hombres. Hubo síntomas de depresión moderada/severa en 20 (14%) pacientes y de ansiedad moderada/severa en 37 (26%) (n de tablas 2 y 3 respectivamente). Hubo diferencias significativas en la frecuencia de síntomas depresivos moderado/severo según la ocupación ($p=0.002$) (Tabla 2), donde "trabaja/estudia" y "jubilado" se comportan como factores protectores respecto a "desempleado" (tabla 2). También hubo diferencias según "ingresos mensuales" ($p = 0,033$), donde ingresos superiores a 25 mil pesos protegería respecto a menores de 10 mil ($p=0,009$) (tabla 2). También se encontró diferencias significativas en la frecuencia de síntomas de ansiedad con las mismas variables (Tabla 3): En ocupación ($p=0.006$); "trabaja/estudia" y "jubilado" serían protectores y en los ingresos ($p=0.002$) todas las categorías otorgarían ventaja respecto a quienes tienen menos de 10.000 pesos mensuales.

Tabla 1: Características demográficas, sociales, económicas y médicas de todos los pacientes incluidos		Todos n = 142
Edad (años, Me±IC)		73 [20;95]
Masculino n(%)		85 (60)
Residencia en Montevideo n(%)		69 (49)
Nivel educativo alcanzado n(%)		
	Primaria incompleta	35 (25)
	Primaria completa	32 (23)
	Secundaria Incompleta	50 (35)
	Secundaria completa	25 (18)
Ocupación (%)		
	Trabaja y/o Estudia	21(15)
	Desocupado	13 (9)
	Jubilado	108 (76)
Ingresos mensuales en \$U n(%)		
	< 10.000	19 (13)
	>10.000 y < 25.000	88 (62)
	25.000 y < 50.000	23 (16)
	≥ 50.000	12 (8)
Dispositivo implantado n(%)		
	Marcapasos	93 (65)
	Desfibrilador	49 (35)
Tiempo de implante (años, M±DS)		2.0 [0.3-26]
Presentó complicaciones n(%)		13 (9)
Tiene información suficiente respecto a su implante y dispositivo n(%)		97 (68)
Máxima satisfacción con la atención en los controles (10 en 10) n(%)		123 (87)

Tabla 2: Análisis comparativo entre pacientes sin síntomas o con síntomas leves depresivos versus pacientes con síntomas moderados o severos	Nula/Leve n = 122 (86%)	Moderada/Severa n = 20 (14)	p
Edad (M±DS)	73 [20;94]	67.5 [35;95]	NS
Masculino n(%)	75 (61)	10 (50)	NS
Residencia en MVD n(%)	60(49)	9(45)	NS
Nivel educativo alcanzado n(%)			NS
	Primaria incompleta	4 (20)	
	Primaria completa	2 (10)	
	Secundaria incompleta	12 (60)	
	Secundaria completa	2 (10)	
Ocupación (%)			0.002
	Desocupado	2(10)	
	Trabaja y/o Estudia	6(30)	0.014
	Jubilado	12 (60)	<0.001
Ingresos mensuales en \$U n(%)			0.033
	< 10.000	5 (25)	
	>10.000 y < 25.000	15 (75)	0.347
	25.000 y < 50.000	0 (0)	0.009
	≥ 50.000	0 (0)	0.052
Dispositivo implantado n(%)			NS
	Marcapasos	11 (55)	
	Desfibrilador	9 (45)	
Tiempo de implante (años, M±DS)	2.0 [0;26]	4.5 [0;24]	NS
Presentó complicaciones n(%)	9 (7)	4 (20)	NS
Tiene información suficiente respecto a su implante y dispositivo n(%)	83 (68)	14 (70)	NS
Máxima satisfacción con la atención en los controles (10 en 10) n(%)	105 (86)	18 (90)	NS

Tabla 3: Análisis comparativo entre pacientes sin síntomas o con síntomas leves ansiedad versus pacientes con síntomas moderados o severos	Nula/Leve n = 105 (74%)	Moderada/Severa n = 37 (26%)	p
Edad (M±DS)	73 [26;94]	70 [20;95]	NS
Masculino n(%)	66 (63)	19(51)	NS
Residencia en MVD n(%)	53(50)	16(43)	NS
Nivel educativo alcanzado n(%)			NS
	Primaria incompleta	11(30)	
	Primaria completa	8(21)	
	Secundaria incompleta	14(38)	
	Secundaria completa	4(11)	
Ocupación (%)			0.006
	Desocupado	3(8)	
	Trabaja y/o Estudia	8(22)	0.004
	Jubilado	26(70)	0.005
Ingresos mensuales en \$U n(%)			0.002
	< 10.000	10(27)	
	>10.000 y < 25.000	25(68)	0.041
	25.000 y < 50.000	2(5)	0.002
	≥ 50.000	0(0)	0.002
Dispositivo implantado n(%)			NS
	Marcapasos	23(62)	
	Desfibrilador	14 (38)	
Tiempo de implante (años, M±DS)	2.0 [0;26]	1.0 [0;24]	NS
Presentó complicaciones n(%)	8(8)	5(14)	NS
Tiene información suficiente respecto a su implante y dispositivo n(%)	72(69)	25(68)	NS
Máxima satisfacción con la atención en los controles (10 en 10) n(%)	92(88)	31(84)	NS

Conclusiones:

En pacientes con DECI se encontró se encontró una frecuencia de 14% de síntomas de depresión “moderada-severa” y una frecuencia mayor de ansiedad para la misma categoría (26%). En un servicio donde 68% dijo tener suficiente información respecto a su implante y 87% estaba totalmente satisfecho con el servicio. El estudio sugiere que los bajos ingresos y el desempleo se asocian significativamente con la ansiedad y depresión en pacientes con DECI. Trabajar, estudiar o estar jubilado actuarían como factores protectores. Con éstos datos, se planea generar instrumentos para mejorar la información, la vigilancia en los más expuestos y para ofrecer derivación adecuada.