



6106-3. ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO DE TRASTORNOS PSIQUIÁTRICOS EN UNA COHORTE DE PACIENTES CON CARDIOPATÍA CONGÉNITA. ANÁLISIS DE PREVALENCIA Y FACTORES DE RIESGO

Helena Alarcos Blasco¹, Pablo Merás Colunga², Ana Hospital Moreno³, Carlos Merino Argos², José Ruiz Cantador², Diego Carracedo Sanchidrián³, Enrique Balbacid Domingo², Nieves Domínguez⁴, Pablo Aguirre Morán³, Jon Zubiaur Zamacola¹, Nuria Gutiérrez Ruiz¹, Mikel Arrizabalaga Gil¹, Lucía Muñoz Prejigüeiro¹, Elton Carreiro da Cunha¹ y José Raúl Moreno Gómez²

¹Cardiología. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Santander (Cantabria), España, ²Cardiología. Hospital Universitario La Paz, Madrid, España, ³Psicología. Hospital Universitario La Paz, Madrid, España y ⁴Enfermería. Hospital Universitario La Paz, Madrid, España.

Resumen

Introducción y objetivos: Las cardiopatías congénitas (CC) han dejado de ser una condición restringida a la infancia; con un creciente número de adultos que requieren atención médica especializada incluyendo la salud mental. Nuestro propósito es analizar la prevalencia de diferentes trastornos psiquiátricos (TP) en pacientes adultos con CC; y valorar si la presencia de comorbilidad y/o exposición a acontecimientos vitales estresantes en este grupo poblacional está relacionada con el desarrollo de TP.

Métodos: Análisis transversal de una cohorte de 107 adultos con CC que respondieron a una encuesta (tasa de respuesta 45%) con varias escalas homologadas sobre salud mental (Cuestionario sobre detección de drogas-DAST, Cuestionario sobre detección de alcohol-AUDIT, Hospital Anxiety and Depression Scale-HADS, Escala de síntomas de estrés postraumático-PSS) para el diagnóstico de los TP. Adicionalmente se recogieron variables clínicas, demográficas y la exposición a procedimientos quirúrgicos y/o percutáneos.

Resultados: De la cohorte de 107 pacientes, la mitad eran mujeres (53%), edad media de 39 años (DE $\pm$ 12), habiendo estado más de un tercio (38,3%) en tratamiento psiquiátrico/psicológico previo. El 52% tenía estudios universitarios y el 7% se encontraba en paro. Se clasificaron en función de la complejidad de la cardiopatía, clase funcional y de la exposición durante la etapa adulta/infancia a cirugías cardiovasculares (CCV) y/o cateterismos (tabla). De manera global, un 17% (n = 18) cumplió criterios de posible estrés postraumático, 35% (n = 37) de trastorno ansiedad y 13% (n = 14) de trastorno depresivo, siendo estas cifras mayores a las descritas en población general. El consumo de drogas fue mínimo; destacando únicamente el consumo de benzodiacepinas (7,5%), con un riesgo bajo de dependencia al alcohol (96%). Se calculó una OR mediante regresión logística entre las variables previamente descritas y padecer un trastorno depresivo, ansiedad o ambas, sin alcanzar la significación estadística en ninguna de las variables estudiadas (figura).

Variables	N (%)	IA-Ans	IA-Dep	RL Ans+Dep	RL Ans	RL Dep
Complejidad simple	35 (32%)	31% (11)	8,5% (3)	(ref.)	(ref.)	(ref.)

Complejidad moderada	49 (46%)	38% (19)	14% (7)	OR 1,6 (0,62-4,02), p = 0,33	OR 1,6 (0,62-4,02), p = 0,33	OR 1,78 (0,43-7,42), p = 0,43
Complejidad alta	23 (22%)	26% (6)	8% (2)	OR 0,94 (0,28-3,08), p = 0,92	OR 0,94 (0,28-3,08), p = 0,92	OR 1,07 (0,16-6,95), p = 0,95
No-cateterismo infancia	72 (68%)	29% (21)	10% (7)	(ref.)	(ref.)	(ref.)
Cateterismo infancia	35 (32%)	50% (18)	14% (5)	OR 1,3 (0,55-3,02), p = 0,56	OR 1,3 (0,55-3,02), p = 0,56	OR 1,5 (0,44-5,12), p = 0,52
No-cateterismo adulto	54 (51%)	39% (21)	13% (7)	(ref.)	(ref.)	(ref.)
Cateterismo adulto	53 (49%)	36% (19)	9% (5)	OR 1,1 (0,47-2,38), p = 0,89	OR 1,1 (0,47-2,38), p = 0,89	OR 0,7 (0,2-2,26), p = 0,52
No-cirugía infancia	39 (37%)	30% (12)	7% (3)	(ref.)	(ref.)	(ref.)
Cirugía infancia	68 (63%)	34% (23)	13% (9)	OR 1,2 (0,52-2,81), p = 0,67	OR 1,2 (0,52-2,81), p = 0,67	OR 1,9 (0,48-7,47), p = 0,36
No-cirugía adulto	63 (66%)	35% (22)	14% (9)	(ref.)	(ref.)	(ref.)
Cirugía adulto	37 (34%)	35% (13)	8% (3)	OR 1,4 (0,59-3,16), p = 0,47	OR 1,4 (0,59-3,16), p = 0,47	OR 0,6 (0,15-2,28), p = 0,43
NYHA I	57 (53%)	26% (15)	7% (4)	(ref.)	(ref.)	(ref.)
NYHA II	30 (28%)	50% (15)	20% (6)	OR 2,1 (0,85-5,39), p = 0,11	OR 2,1 (0,85-5,4), p = 0,11	OR 3 (0,78-11,61), p = 0,11
NYHA III	19 (18%)	31% (6)	10% (2)	OR 1,2 (0,69-3,74), p = 0,75	OR 1,2 (0,39-3,74), p = 0,75	OR 1,47 (0,25-8,76) p = 0,68
NYHA IV	1 (0,1%)	0% (0)	0% (0)	-	-	-

IA: incidencia absoluta;
Ans: ansiedad; Dep:
depresión; RL: regresión
logística.



Conclusiones: La prevalencia de trastornos de ansiedad y depresión en adultos con CC es elevada y requiere atención específica por parte de los profesionales implicados. No encontramos diferencias estadísticamente significativas en los factores de riesgo estudiados, probablemente en relación al limitado tamaño muestral.