

35 MANIFESTACIONES CARDIOVASCULARES PROVOCADAS POR DESCARGAS ELÉCTRICAS ACCIDENTALES EN EL ÁMBITO LABORAL. UNA EXPERIENCIA PRELIMINAR UNICÉNTRICA

Gonzalo Machado, Federico Ferrando, Lucía Florio
Centro Cardiovascular Universitario.

Antecedentes: las descargas eléctricas representan un riesgo para la vida, tanto en el hogar como en el ámbito laboral. Las manifestaciones cardiovasculares (CV) asociadas a estos eventos son de especial interés ya que, si el trayecto de la corriente involucra al corazón, puede provocar complicaciones potencialmente letales como arritmias o injuria miocárdica. Por desgracia, se desconoce la frecuencia y gravedad de las repercusiones CV asociadas a estos eventos en nuestro medio. El Hospital del Banco de Seguros del Estado (HBSE) es la entidad estatal que ampara a los trabajadores que sufren accidentes laborales. Nuestra experiencia caracterizó las manifestaciones clínicas e implicancias CV de las lesiones causadas por descargas eléctricas accidentales en una serie de pacientes ingresados en la emergencia del HBSE.

Objetivo: el presente trabajo tiene como objetivo evaluar las manifestaciones clínicas e implicancias a nivel cardiovascular de las lesiones causadas por una descarga eléctrica accidental, en pacientes ingresados en el departamento de emergencias del HBSE.

Método: a partir de una base de datos proporcionada por el departamento de registros médicos, se incluyeron retrospectivamente aquellos pacientes que fueron asistidos en la emergencia tras haber sufrido una descarga eléctrica en el ámbito laboral durante un período de doce meses (enero-diciembre de 2016). Se presentan las estadísticas descriptivas de las variables clínicas, ECG y de laboratorio en los casos con potenciales alteraciones CV.

Resultado: se incluyeron 46 pacientes de 19-59 años (mediana: 33 años), mayormente de género masculino (67,4%). Un 47,8% presentaba al menos un factor de riesgo CV, siendo el más común el tabaquismo. Con respecto a las características de la descarga, en su mayoría el punto de contacto fue único (84,8%), y la descarga fue más frecuentemente (91,3%) de bajo voltaje (<1.000 voltios). El 63% presentó algún síntoma, principalmente dolor en el miembro afectado (41,3%). Sólo 6/41 pacientes (13%) presentaron dolor torácico tras la descarga. La mayoría de los pacientes (69,6%) fueron valorados por un cardiólogo en la emergencia. Se detectaron alteraciones en el ECG basal en cuatro casos; tres de ellos consistían en cambios benignos/preexistentes, mientras que uno exhibió infradesnivel-ST limitado a la cara inferior. En ninguno de estos casos se observó elevación de los biomarcadores de injuria miocárdica. Por otro lado, los pacientes que presentaron elevación de biomarcadores sin alteraciones del ECG (n=3) lo hicieron en las formas inespecíficas (CK, CK-MB), sin elevación de troponinas séricas. La mediana de internación fue breve (24 horas).

Conclusión: las manifestaciones CV de las lesiones causadas por una descarga eléctrica accidental son infrecuentes y benignas, lo cual concuerda con las grandes series internacionales. Aunque se trata de una experiencia unicéntrica, nuestros resultados preliminares sugieren que los individuos que sufren este tipo de accidentes no suelen presentar un riesgo elevado de complicaciones cardíacas graves inmediatas o a corto plazo. Los pacientes asintomáticos sin factores de riesgo CV ni alteraciones ECG al ingreso no requerirían una posterior monitorización cardíaca.