



Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

EA-063 - USO DE FÁRMACOS EN PACIENTES CON INSUFICIENCIA CARDIACA Y/O RESPIRATORIA AVANZADA INCLUIDOS EN UN ENSAYO CLÍNICO DE TELEMONITORIZACIÓN DE CONSTANTES. PROYECTO ATLAN_TIC

C. Fernández Nieto¹, J. Pérez de León Serrano², M. Nieto Martín¹, L. Fernández López², M. Rincón Gómez¹, M. Godoy Guerrero³ y F. Olmo Montes²

¹Unidad de Clínica de Atención Médica Integral (UCAMI). Complejo Hospitalario Virgen del Rocío. Sevilla. ²Unidad de Gestión Clínica de Medicina Interna. Complejo Hospitalario Regional Virgen Macarena. Sevilla. ³Unidad de Gestión Clínica de Medicina Interna. Hospital de la Serranía. Ronda (Málaga).

Resumen

Objetivos: Analizar la influencia de la telemonitorización en la calidad de vida de pacientes con insuficiencia cardiaca y/o respiratoria avanzada.

Material y métodos: Ensayo clínico multicéntrico en pacientes con Insuficiencia cardíaca con NYHA ? III y/o insuficiencia respiratoria crónica con MRC ? III y/o satO₂ 90% y/o oxigenoterapia. Aleatorización en brazo PAC (estándar óptimo de atención clínica) y Brazo TELEPAC (adición de equipos de monitorización de constantes) para evaluar los requerimientos de hospitalización y visitas a urgencias. Seguimiento 180 días. Análisis secundario de la farmacoterapia y su evolución secundaria al uso de la telemonitorización. Paquete estadístico SSPSv20. Aprobado por el Comité Ético de Investigación HHUU Virgen del Rocío-Macarena.

Resultados: Se incluyeron 510 pacientes procedentes de 5 hospitales, 255 pacientes en cada brazo. EL 54,5% fueron mujeres. La edad media fue 76,48 ± 12,84 años. Presentaron criterio de inclusión cardiaco 63,1%, respiratorio 13,9% y 22,9% ambos criterios. El 67,6% eran pluripatológicos con un índice de Charlson de 2 (RIC 3). Los pacientes presentaron una media de 5,52 ± 2,89 fármacos sin diferencias entre ambos brazos (PAC 5,44 ± 1,69, TELEPAC 5,61 ± 1,71, p = 0,181). Los fármacos más prescritos fueron antihipertensivos (98,6%), antiagregantes/anticoagulantes (84,6%), broncodilatadores (63,4%), hipolipemiantes (51,5%), psicótrpos (51,5%), antidiabéticos (50,1%), suplementos vitamínicos/protectores gástricos (35,1%), analgésicos (34,8%) e inmunosupresores (4,6%), sin diferencias entre ambos brazos. En el seguimiento se retiró medicación al 70,3 % (media de fármacos 1,64 ± 0,94), se incorporó al 81,5% (media 1,67 ± 1,08) y precisó ajuste > 50% de la dosis inicial el 82,6% (media de 1,25 ± 0,53). NSe encontraron diferencias en el porcentaje de pacientes a los que se les incorporó medicación a favor del brazo PAC (PAC 84,5%, TELEPAC 78,4%, p 0,05).

Conclusiones: Los pacientes del ensayo clínico presentaron polifarmacia. El uso de telemonitorización se asoció con una menor incorporación de medicación, probablemente por permitir pequeños ajustes de medicación menores al 50%.

Bibliografía

1. Lucà F, Cipolletta L, Di Fusco SA, et al. Remote monitoring: Doomed to let down or an attractive promise? *Int J Cardiol Heart Vasc.* 2019;24:100380.