



<https://www.revclinesp.es>

1260 - CARACTERÍSTICAS DE LOS PACIENTES EN SEGUIMIENTO POR UNA UNIDAD ESPECIALIZADA EN INSUFICIENCIA CARDÍACA EN PACIENTES PLURIPATOLÓGICOS. ¿SON REALMENTE ÚTILES ESTAS UNIDADES?

E. Sánchez Relinque¹, C. Collado Moreno^{1,2}, P. Díaz de Souza¹ y D. Miragaya González¹

¹Medicina Interna. Hospital de La Línea de la Concepción. La Línea de la Concepción. Cádiz. ²Cardiología. Hospital Universitario Virgen del Rocío. Sevilla.

Resumen

Objetivos: La creación de una Unidad de manejo integral del paciente pluripatológico supuso una disminución del número de ingresos por insuficiencia cardíaca y de la mortalidad, motivo por el que se creó, pero también supuso la disminución del número de consultas externas a los que acudían los pacientes. 2 años después de su creación queremos saber que características tienen los 150 pacientes incluidos en el programa.

Métodos: Estudio descriptivo observacional de los 150 pacientes incluidos en la Unidad de manejo integral del paciente pluripatológico entre septiembre del 2018 y marzo del 2020. Consideramos como variables el sexo, la edad, FEV1, patologías además de la IC, ingresos en planta, fallecimientos, tratamientos.

Resultados: La edad media fue 72,66 años, si lo dividimos entre pacientes no diabéticos y diabéticos es de 73,29 y 71,1 respectivamente. El 56% eran hombres y el 44% mujeres. 93 pacientes (62%) presentaban una FE conservada. Respecto a las patologías asociadas: HTA 99 (66%), diabetes 59 (39,33%), obesidad 41 (27,33%), dislipemia 64 (45,66%), fumadores 11 (7,33%), cardiopatía isquémica 42 (28%), insuficiencia renal 39 (26%), fibrilación auricular 28 (18,66%), EPOC 31 (20,66). Respecto a la clase funcional no había ningún paciente en CF 0 o IV de la NYHA. CF II 46 (30,66%), CF II-III 54 (36%), CF III 35 (23,33%), CFIII-IV 15 (10%). Los tratamientos más frecuentes usados fueron: IECA/ARA2 62,66%, sacubitrilo/valsartán 28,66%, betabloqueantes 90,66%, diuréticos de asa 86%, espironolactona/eplerenona 28%

Discusión: Los pacientes con Insuficiencia Cardíaca son en muchas ocasiones pacientes pluripatológicos, algunas de las cuales, como la diabetes, influyen directamente en el pronóstico y evolución de la IC. El manejo por lo tanto de la IC en este tipo de pacientes debe realizarse desde el punto de vista global de la persona enferma.

Conclusiones: Los pacientes incluidos en el programa UMIPIIC son mayoría hombres de edad avanzada con IC con FE preservada y grado funcional sobre II-III. Las patologías más frecuentes son la HTA, la diabetes y la obesidad. La mayoría está en tratamiento con IECA/ARA 2 o sacubitrilo/valsartán así como betabloqueantes y diuréticos.