Rev Clin Esp. 2023;224(Supl 2):S949

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

517 - ESTUDIO DE INSUFICIENCIA CARDÍACA EN UNA UNIDAD DE PACIENTES PLURIPATOLÓGICOS

Francisco Martínez García, *Lucía María Cantero Nieto, Teresa Albaladejo Bermejo, Francisco Garrigós Gómez, Teona Dumitru Dumitru, José Diego Pérez López y Yolanda Caja Matas*

Complejo hospitalario universitario de Cartagena, Cartagena, España.

Resumen

Objetivos: El modelo de atención centrado en la patología aguda presta una atención fragmentada a pacientes pluripatológicos. En este contexto, se crean las unidades de pacientes pluripatológicos (UPP) que pretenden una asistencia centrada en una atención integral y continuada. Se estima que en los países desarrollados entre 1-2% de la población padece insuficiencia cardíaca, la prevalencia alcanza un 5-10% en la población mayor de 65 años, en la que constituye la primera causa de ingreso hospitalario. Así, el objetivo principal de este estudio ha sido describir las características de los pacientes con insuficiencia cardíaca en el momento de incorporación en la unidad. Además, se han descrito las descompensaciones sufridas por este grupo de pacientes y la relevancia de la insuficiencia cardíaca en las mismas.

Métodos: Se ha realizado un estudio observacional y descriptivo a través de la recogida de datos prospectiva de los pacientes incluidos en la unidad de pacientes pluripatológicos y que padecen insuficiencia cardíaca. El período de observación es desde octubre de 2022 hasta mayo de 2023. Los datos han sido extraídos de la historia clínica electrónica y en el análisis de la muestra se ha utilizado el paquete estadístico SPSS 23,0.

Resultados: La UPP ha incorporado a 69 pacientes desde su creación en octubre de 2022. En el momento del estudio ha habido 63 pacientes con una mediana de 81 años (78-86), el 50,8% son mujeres y 62 (98,4%) padecen insuficiencia cardíaca. Con respecto a las características de este último subgrupo y atendiendo a la fracción de eyección del ventrículo izquierdo (FEVI): 47 pacientes (FEVI ≥ 50%), 5 pacientes (40% > FEVI < 50%), 10 pacientes (FEVI ≤ 40%). De los pacientes con fracción de eyección reducida (16,1%) 1 está en tratamiento con cuádruple terapia (sacubitrilo/valsartán + betabloqueante + antagonista de aldosterona + iSGLT2), 3 con cuádruple terapia con IECA/ARAII y 6 infratratados. En el tiempo de observación se han descompensado 17 pacientes (27,4%) con un total de 20 episodios, aunque solo 6 pacientes (9,7%) han sido por insuficiencia cardíaca con un total de 7 descompensaciones: 1 ingreso en hospitalización a domicilio, 2 administración de protocolo diurético en la consulta de la unidad, 1 ajuste telefónico y 3 ingresos hospitalarios. Con respecto al tratamiento de los pacientes con FEVI conservada en el momento de incorporación a la unidad: 20 pacientes (38,5%) están en tratamiento con iSGLT2 y todos ellos en combinación con al menos un diurético, 18 pacientes (34,6%) en tratamiento con diurético de asa en monoterapia, 2 pacientes (3,8%) en tratamiento con tiazida en monoterapia y los 12 pacientes

restantes (23,1%) con varios diuréticos combinados.

Conclusiones: Los pacientes pluripatológicos con insuficiencia cardíaca demandan una respuesta integral global, multidimensional e integrada entre diferentes profesionales, siendo el internista la figura coordinadora en las UPP. Así el 48,4% de los pacientes ha presentado tratamiento óptimo de insuficiencia cardíaca a su ingreso en la unidad. Sin embargo, desde su admisión solo el 9,7% ha sufrido una descompensación cardíaca y la versatilidad de este tipo de unidades ha permitido que se traduzca solamente en 3 ingresos hospitalarios.

0014-2565 / © 2023, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.