



Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

1296 - MANEJO DE LA INSUFICIENCIA CARDÍACA EN HOSPITAL DE DÍA: ANÁLISIS DE TRATAMIENTOS, VALORACIONES, REINGRESOS Y MORTALIDAD

Ruth María González Ferrer, Virginia Gracia Lorenzo, María Izquierdo Fontán y María Fontecha Ortega

Hospital Universitario del Tajo, Madrid, España.

Resumen

Objetivos: Objetivo principal: evaluar el uso de tratamientos intravenosos de pacientes con insuficiencia cardíaca en el hospital de día. Objetivos secundarios: calcular el número medio de valoraciones en hospital día. Describir la procedencia y el destino al alta de los pacientes. Evaluar los reingresos hospitalarios y atención en urgencias de los pacientes atendidos en hospital de día. Calcular la mortalidad.

Métodos: Se realizó un estudio retrospectivo de los pacientes con insuficiencia cardíaca atendidos en el hospital de día durante el año 2023 y el primer cuatrimestre de 2024. Se analizaron las variables: sociodemográficas, porcentaje de pacientes que precisan tratamientos intravenosos (furosemida, hierro), dosis media de diuréticos utilizados, número de valoraciones en 2023 y 2024, procedencia y destino al alta de los pacientes. Reingresos hospitalarios y en urgencias al mes de la valoración en hospital de día, así como la mortalidad,

Resultados: Se incluyeron un total de 92 pacientes, el 53% de la población eran mujeres. La edad media de la población fue 83 años, 85 años el 43%. El 11% de los pacientes precisaron furosemida intravenosa, con una dosis media de 122 mg por sesión y un 27% de los pacientes recibió alguna dosis de hierro intravenoso. La media de valoraciones fue de 2,72 con una desviación estándar de 2,63, la moda de las valoraciones es 1. La mayoría de los pacientes provenían de hospitalización (53%), de hospital de día (25%), de consultas (17%) y de urgencias (5%) y fueron dados de alta a consultas (89%) y a atención primaria (6%). Se observó una media baja de reingresos (0,26 hospitalarios, 0,29 en urgencias). El 83% de los pacientes no requirió ningún ingreso hospitalario ni en urgencias al mes de la valoración en hospital de día. En las figuras se muestran la distribución de los reingresos en urgencias y hospitalarios por edad categorizada y sexo. Se observa que en los menores de 75 años no hubo reingresos de ningún tipo. La mortalidad de la muestra fue del 13%.



Discusión: Es de destacar que el 84% de los pacientes son mayores de 75 años, subrayando de esta manera la importancia de los pacientes añosos en los servicios de medicina interna. Estos son los que precisan más valoraciones, presentan más reingresos, y mayor mortalidad. Es fundamental ofrecer una atención centrada en las necesidades del paciente y evitar los ingresos por sus efectos deletéreos sobre la situación basal.

Conclusiones: Los pacientes con IC atendidos en el hospital de día presentan bajas tasas de reingresos y de sesiones en hospital de día. El manejo terapéutico incluye dosis moderadas de diuréticos y uso de hierro

intravenoso en algunos casos. Estos hallazgos resaltan la importancia del desarrollo de vías clínicas para la IC con un manejo individualizado y continuo con la intención de detectar descompensaciones de forma precoz.