



Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

1599 - IMPACTO EN EL NUMERO DE VISITAS A URGENCIAS E INGRESO HOSPITALARIO DE DOS COHORTES DE PACIENTES CON INSUFICIENCIA CARDIACA TRAS INICIAR SEGUIMIENTO EN UN HOSPITAL DE DÍA

Alejandra García García¹, Carmen Alfárez Herrador², Belén Andrés del Olmo¹, Jaime Alonso Muñoz¹ y Luis Antonio Álvarez-Sala Walther¹

¹Medicina Interna, Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid, España. ²Estudiante Universidad Complutense, Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid, España.

Resumen

Objetivos: Valorar la efectividad del seguimiento de pacientes con insuficiencia cardiaca crónica en un Hospital de día de medicina interna atendiendo al número de ingresos hospitalarios y las visitas a urgencias que realizan los pacientes durante el seguimiento

Métodos: Se trata de un estudio observacional descriptivo retrospectivo, de una población compuesta en dos cohortes de seguimiento la primera entre el 1 de octubre de 2022 al 1 de enero de 2023 y la segunda del 1 de octubre de 2023 al 1 de enero de 2024. Se realizó un estudio descriptivo inicial de ambas subcohortes y de la cohorte total y en segundo lugar se analizó el impacto del seguimiento mediante un análisis comparativo del número de visitas a urgencias e ingresos previos frente los posteriores de manera independiente en ambas cohortes

Resultados: Se recogieron un total de 211 pacientes entre ambas cohortes. En la cohorte de 2022 el inicio de seguimiento en un hospital de día de medicina interna mostró un impacto significativo ($p < 0,001$) en la reducción de visitas al servicio de urgencias con una diferencia media de 2,67 y un tamaño del efecto estimado grande (Cohen $d = 3,021$) En lo referente a los ingresos hospitalarios la mediana paso de 2 a 0 tras la intervención, esta reducción fue significativa ($p < 0,001$) con una diferencia media de ingresos de 1,511 y un efecto notable (Cohen $d = 1,42$) (tabla 1). En la cohorte de 2023 el seguimiento en un hospital de día tuvo un impacto estadísticamente significativo respecto al año previo en ($p < 0,001$) con una diferencia media de 0,778 visitas a urgencias y un impacto notable de la intervención (Cohen $d = 1,099$). Respecto a los ingresos hospitalarios también se objetivo una reducción estadísticamente significativa con una diferencia media de 0,590 (tabla 2).

Tabla 1.
Comparativa
de ingresos
hospitalarios
y visitas al
servicio de
urgencias en
el año previo
al inicio del
seguimiento
vs. en el año
posterior en
subcohorte
2022

<i>Cohorte 2022</i>	<i>Año previo, mediana (rango)</i>	<i>Año posterior, mediana (rango)</i>	<i>Correlación</i>	<i>Cohen d</i>	<i>Diferencia media DE</i>	<i>EE</i>	<i>IC</i>	<i>Valor de t y valor de p</i>
<i>Ingresos</i>	2 (7)	0 (5)	0,354	1,420	1,511-1,420	0,146	1,220-1,801	t: 10,315
p 0,001			p 0,001					
<i>Urgencias</i>	2 (23)	0 (5)	0,329	3,021	2,670-3,021	0,312	2,051-3,289	t: 8,569
p 0,001			p 0,001					

DE:
desviación
estándar; EE:
error
estándar; IC:
intervalo de
confianza.

Tabla 2.
Comparativa
de ingresos
hospitalarios y
visitas al
servicio de
urgencias en el
año previo al
inicio del
seguimiento
vs. en el año
posterior en
subcohorte
2023

Cohorte 2023	Año previo, mediana (rango)	Año posterior, mediana (rango)	Correlación	Cohen d	Diferencia media DE	EE	IC	Valor de t y valor de p
Ingresos	1 (4)	0 (2)	0,145	0,939	0,590-0,939	0,087	0,418-0,762	t: 6,793
p: 0,060			p 0,001					
Urgencias	1 (7)	0 (5)	0,359	1,099	0,778-1,099	0,102	0,576-0,979	t: 7,652
p 0,001			p 0,001					

DE: desviación
estándar; EE:
error estándar;
IC: intervalo
de confianza.

Discusión: Los hallazgos de este estudio ratifican el impacto real en la práctica clínica habitual y en la estructura del sistema sanitario del seguimiento de pacientes con insuficiencia cardiaca en unidades como un hospital de día. La disminución de consultas a urgencias y de los ingresos en planta de hospitalización repercute no solo en la calidad de vida del paciente sino también en el gasto y gestión de los recursos sanitarios.

Conclusiones: El seguimiento de pacientes con insuficiencia cardiaca en un hospital de día de Medicina Interna impacta de forma significativamente positiva en el número de visitas a urgencias y en el número de ingresos hospitalarios.