Rev Clin Esp. 2020;220(Espec Congr):535

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

IC-099 - ESTUDIO DESCRIPTIVO: PACIENTES CON INSUFICIENCIA CARDÍACA EN SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD DE CONTINUIDAD ASISTENCIAL (UCA) DEL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA DEL COMPLEJO ASISTENCIAL DE ÁVILA

M. Escamilla Espínola, C. Arroyo Álvarez, M. Vázquez González, A. Abdelhady Kishta, I. Gutiérrez Gosálvez, S. Fiorante, M. García Alonso e I. Molina Puente

Medicina Interna. Complejo Asistencial de Avila. Ávila.

Resumen

Objetivos: Caracterización del paciente con insuficiencia cardíaca (IC) en seguimiento por la UCA.

Material y métodos: Estudio descriptivo y retrospectivo sobre 172 pacientes atendidos en la UCA desde octubre de 2016 hasta mayo de 2019. Se obtuvieron las variables: sexo, edad, clase funcional NYHA en la primera visita a la UCA y en la última, fracción de eyección (FEVI), insuficiencia renal (IR), toma de diuréticos, desnutrición según el índice CONUT y exitus.

Resultados: La edad media fue de 83,7 (DE 7,9); con una proporción similar de hombres (47,7%) y mujeres (52,3%). En el momento de la admisión, según la NYHA, 45 pacientes se clasificaron como clase I, 103 como clase II y 24 como clase III. En la última visita registrada a la UCA un total de 102 pacientes se clasificaron en clase funcional I, 54 en clase II y 16 en clase III. El 37,8% estaba dentro del grupo de FEVI deprimida (50%) y el 59,9% tenían deterioro de la función renal (creatinina > 1,2 mg/dL). Tan solo el 5,23% no recibían ningún tipo de tratamiento diurético. 128 pacientes (74,4%) tenían trastornos nutricionales según el índice CONUT (ligero 46%; moderado 26,7%; grave 1,7%). De un total de 36 pacientes que fallecieron, el 92% tenía algún trastorno nutricional y dentro del grupo de pacientes con desnutrición grave, fallecieron todos.

Discusión: Según aumenta la media de edad poblacional, en relación a la mejora progresiva de la esperanza de vida, también aumenta el número de paciente con pluripatología. Para este perfil de pacientes es esencial el seguimiento cercano en las UCAs, ofreciendo un puente directo entre atención primaria y hospitalaria.

Conclusiones: De los 172 pacientes, la media de edad estaba por encima de los 80 años y la proporción entre hombres y mujeres fue similar. Todos los pacientes atendidos en la UCA mejoraron su clase funcional según la NYHA. Casi un 75% de nuestra muestra tenía trastornos nutricionales.

Bibliografía

1. Continuidad asistencial. Evaluación de un programa de colaboración entre Atención Hospitalaria y Atención Primaria. Revista Clínica Española. 2017;207:438-537.
2. Percepción de la continuidad asistencial. Conocer para actuar. Revista Clínica Española de Salud Pública. 2010;84(4).

0014-2565 / © 2020, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.