Rev Clin Esp. 2020;220(Espec Congr):536

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

IC-101 - INDICADORES DE CALIDAD DEL INFORME DE ALTA DE PACIENTES CON INSUFICIENCIA CARDIACA

A. Martín Plata, J. Arencibia Borrego, S. Santana Báez, S. González Sosa, J. García Vallejo, E. Sáez Martínez, H. Rosario Mendoza y A. Conde Martel

Medicina Interna. Hospital Dr. Negrín. Las Palmas de Gran Canaria (Las Palmas).

Resumen

Objetivos: Analizar indicadores de calidad de informes de alta de pacientes con insuficiencia cardiaca (IC).

Material y métodos: Se analizaron los informes de alta con diagnóstico de IC durante 3 meses (enero-marzo 2019). Se recogieron características demográficas, situación funcional, constantes vitales, peso, electrocardiograma y radiografía de tórax. Además, la realización de ecocardiografía durante el ingreso o previamente y si se especificaba la fracción de eyección del ventrículo izquierdo (FEVI). Se recogió tratamiento farmacológico, recomendaciones no farmacológicas y seguimiento. Se analizó si se relacionaba la información con edad o sexo.

Resultados: De 177 informes, 96 eran mujeres (54,2%), edad media 80,6 años. Recogida situación funcional en 154 (87%). Registrada PA en 126 (71,2%), FC en 128 (72,3%), FR en 13 (7,3%) y peso en 11 (6,2%). Recogido ecocardiograma del ingreso en 61 pacientes (34,5%), en año previo en 40 (22,6%) y sin información en 24 (13,6%). La FEVI se recogió en 156 (88,1%). 101 (56,5%) recibieron alguna recomendación sobre tratamiento no farmacológico: dieta hiposódica (41,2%), restricción hídrica (16,9%), control de peso (2,3%), ejercicio (22%), vacunación (14,7%). Indicado seguimiento ambulatorio por A. Primaria (68,4%), M. Interna (32,2%) y Cardiología (8,5%), con tiempo recomendado para revisión en 13 (7,3%). El sexo no se relacionó con la información suministrada. A pacientes más jóvenes se les derivó a más especialistas (cardiología (p = 0,019) y Medicina Interna (p = 0,017), y en los mayores, mayor frecuencia de recomendación de vacunación (p = 0,013) e información sobre situación funcional (p = 0,010) y mental (p = 0,003).

Discusión: La IC es la 1ª causa de ingreso en M. Interna y conlleva elevado índice de reingresos y mortalidad. El informe de alta es una herramienta fundamental para transmitir información a pacientes, cuidadores y profesionales, así como la comunicación con atención primaria. Deberían indicar la educación recibida y recomendaciones sobre el autocuidado. Cabe destacar el bajo porcentaje de pacientes con indicaciones no farmacológicas.

Conclusiones: La calidad de los informes de alta debe mejorarse en varios aspectos como la inclusión del peso, la educación y medidas no farmacológicas.

Bibliografía

1. Conthe P, García J, Pujol R, Alfageme I, Artola S, Barba R, et al. Consenso para la elaboración del informe de alta hospitalaria en especialidades médicas. Med Clin (Barc). 2010;134:505-10.

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