



IC-024 - REDUCCIÓN DE INGRESOS TRAS SEGUIMIENTO EN CONSULTA ESPECÍFICA DE INSUFICIENCIA CARDIACA DE MEDICINA INTERNA

S. Santana Báez, A. Martín Plata, A. Puente Fernández, E. Águila Fernández-Paniagua, J. García Vallejo, J. Rodríguez González, M. Arkuch Saade y A. Conde Martel

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

Resumen

Objetivos: Analizar si se reduce el número de ingresos globales y/o por Insuficiencia Cardíaca (IC) y las visitas a urgencias, de aquellos pacientes que inician y continúan seguimiento en una consulta monográfica de Medicina Interna (MI) dentro del proyecto de la SEMI de creación de unidades para el manejo integral del paciente con IC (UMIPIC).

Material y métodos: Se incluyeron los pacientes valorados en consulta monográfica de IC entre los años 2013-2017, con seguimiento posterior de al menos un año. Se recogieron: características demográficas, se compararon los ingresos y visitas a urgencias por IC u otra causa el año antes y después del inicio del seguimiento en la consulta de IC. El análisis de datos se hizo con SPSS.

Resultados: Se incluyeron 767 pacientes, 387 (50,5%) mujeres, con una edad media de 79 años (DE: 8,6), rango: 44 a 97 años. La puntuación media del I. Barthel fue de 83,5 puntos, teniendo 118 pacientes (15,4%) una puntuación < 60 puntos. El 9,1% (70 pacientes) presentaron una puntuación > 3 puntos en el test de Pfeiffer. La media del test de Autocuidado fue de 34,4 puntos. 243 (31,7%) pacientes fueron remitidos de urgencias; 328 (42,8%), eran altas de MI, 86 (11,2%) de Cardiología y 71 (9,3%) de Atención Primaria. Tras el inicio del seguimiento, se observó una reducción significativa en el número de visitas a urgencias y de ingresos hospitalarios, tanto de forma global como por IC.

Resultados: ingresos y visitas a urgencias el año anterior y posterior al inicio del seguimiento en UMIPIC

	1 año antes	1 año después	p valor
Visitas totales a urgencias	2.328	805	< 0,001
Visitas a urgencias por IC	1.524	232	< 0,001
Visitas a urgencias por otro motivo	787	575	0,58
Ingresos totales	862	217	< 0,001
Ingresos por IC	683	95	< 0,001
Ingresos por otros motivos	178	121	0,93

Discusión: Aunque ya se ha demostrado en un estudio multicéntrico la reducción de ingresos y

visitas a urgencias por IC, estos datos se corroboran en un único centro con un número superior de pacientes, poniendo de manifiesto la utilidad del programa UMIPIC.

Conclusiones: El seguimiento de los pacientes con IC en una consulta específica llevada por Medicina Interna conlleva una reducción significativa del número de reingresos y visitas a urgencias.

Bibliografía

1. Cerqueiro JM, González-Franco A, Montero-Pérez-Barquero M, Llácer P, Conde A, Dávila MF, et al Reducción de ingresos y visitas a Urgencias en pacientes frágiles con insuficiencia cardíaca: resultados del programa asistencial UMIPIC Rev Clin Esp. 2016;216(1):8-14.