



IC-043 - REDUCCIÓN EN Nº DE INGRESOS DE PACIENTES EN SEGUIMIENTO EN UN PROGRAMA DE INSUFICIENCIA CARDIACA DE MEDICINA INTERNA (PRICCIS) Y ESTUDIO DE FACTORES ASOCIADOS A REINGRESO

I. Rábago Lorite, P. Martínez Martín, J. Valle López, A. Muñoz Blanco, L. Soler Rangel, M. Moreno Palanco, M. Vázquez Ronda y C. Saucedo

Medicina Interna. Hospital Infanta Sofía. San Sebastián de los Reyes (Madrid).

Resumen

Objetivos: Evaluar la reducción en nº de ingresos de pacientes en PRICCIS y estudio de factores asociados a reingreso.

Material y métodos: Se incluyeron pacientes en PRICCIS desde el 1/06/2014 que hubieran completado un año de seguimiento. Se comparó el nº de ingresos hospitalarios por insuficiencia cardiaca (nºIHIC) en el año previo a la inclusión, frente al primer año de seguimiento. Se realizó el mismo procedimiento con el nº de ingresos en urgencias por IC (nºIUIC) y nº de días de ingreso por IC (nºDIIC). Después, se dividió la muestra en pacientes que “Reingresan” (1 o más ingresos hospitalarios por IC durante el primer año de seguimiento) y “No reingresan”; estudiando en cada grupo variables con posible valor predictivo de reingreso.

Resultados: Se analizaron 340 pacientes, objetivándose una reducción media del nºIHIC de 0,75 (IC95% 0,62 - 0,88, $p = 0,000$), del nºIUIC de 0,63 (IC95% 0,47 - 0,79, $p = 0,000$) y del nºDIIC de 5 días (IC95% 3,94 - 6,18, $p = 0,000$). Un 22,1% de pacientes reingresa, éstos presentan una media presión arterial pulmonar mayor que aquellos que no reingresan ($p = 0,020$); una media de cifras Hg menor ($p = 0,041$); una mediana de filtrado glomerular menor ($p = 0,008$); una mediana de proBNP mayor ($p = 0,008$); y mayor porcentaje de pacientes con clase funcional IV ($p = 0,023$).

Variables con diferencias significativas en los pacientes que reingresaban frente a los que no

	Reingresan	No reingresan	Diferencia de medias	IC95%	p
	Media (DT)	Media (DT)			
	Mediana (min, max)	Mediana (min, max)			
	-% (n)	-% (n)			
PAP (mmHg)	54,577 (12,68)	49,305 (14,66)	5,27	9,7-0,8	0,020
Hg (g/dl)	12,094 (1,60)	12,586 (1,75)	0,5	0,02-0,9	0,041
FG (ml/min)	37,16 (17, 90)	49,00 (11, 90)	-	-	0,008
NT-proBNP(pg/ml)	3.430,0 (253, 34.130)	1.812,50 (46, 35.000)	-	-	0,008
Clase funcional IV	5,4% (4)	0,8% (2)	-	-	0,023

Discusión: Unidades como el PRICCIS son eficaces en reducción de nºIHIC, nºIUIC y nºDIIC. Aquellos que reingresan tienen una hipertensión pulmonar más grave, una función renal más deteriorada, niveles de Hg más bajos, niveles de proBNP más elevados y peor clase funcional; reflejando un estado más avanzado de la enfermedad que explica un riesgo mayor de reingreso.

Conclusiones: El PRICCIS ha demostrado reducir el nº de ingresos y los días de ingreso por IC. Esta reducción se debe a la intervención del programa y no a una mayor comorbilidad del grupo de pacientes que reingresa.

Bibliografía

1. Cerqueiro JM, et al. Reducción de ingresos y visitas a Urgencias en pacientes frágiles con insuficiencia cardíaca: resultados del programa asistencial UMIPIC. Rev Clin Esp. 2015;doi.org/10.1016/j.rce.2015.07.006.