



IC-112 - UNIDAD DE INSUFICIENCIA CARDIACA DE UN HOSPITAL COMARCAL: ANÁLISIS DESCRIPTIVO DE 115 PACIENTES Y DIFERENCIAS EN FUNCIÓN DEL PERFIL REINGRESADOR O FRECUENTADOR EN URGENCIAS

B. Vilaseca Arroyo¹, M. Plasín Rodríguez¹, C. Lora López¹, C. Moya López², A. Fernández Luque¹, R. Gilabert Gómez², P. Vázquez Belles¹ y F. Muñoz Rodríguez¹

¹Medicina Interna, ²Cardiología. Hospital de Mollet. Mollet del Vallès (Barcelona).

Resumen

Objetivos: Analizar las características de los pacientes con insuficiencia cardiaca (IC) que reingresan y reconsultan en urgencias en comparación con los que no lo hacen.

Material y métodos: Ciento quince pacientes fueron derivados a la unidad de IC (UIC) de nuestro hospital (ámbito comarcal) entre octubre de 2017 y junio de 2019. Se evaluó el perfil de los pacientes en función de si habían reingresado (más de un ingreso en el último año) o frecuentado urgencias (más de una visita en el último año).

Resultados: La edad media fue 75,03 (+/-10,51) años y un 57,4% eran hombres. El 31,5% de los pacientes sufrían una ICFer y la cardiopatía más frecuente fue la valvular (37,4%) seguida de la isquémica (35,7%). Se objetivaron un 24,3% de reingresadores y un 31,3% de frecuentadores en urgencias. De forma estadísticamente significativa, los pacientes reingresadores frente a los no-reingresadores eran predominantemente mujeres (60,7% vs 36,8%; p = 0,026) y tenían más anemia (60,7% vs 37,9%; p = 0,034) e hipertensión pulmonar (42,9% vs 21,7%; p = 0,029). Los pacientes frecuentadores en urgencias frente a los no-frecuentadores, se caracterizaban por un predominio de sexo femenino (58,3% vs 35,4%; p = 0,021) y por tener más anemia (58,3% vs 36,7%; p = 0,030), insuficiencia mitral (36,1% vs 17,7%; p = 0,031), fibrilación auricular (72,2% vs 48,1%; p = 0,016), neumopatía crónica (66,7% vs 46,8%; p = 0,048) y depresión (27,8% vs 12,7%; p = 0,047).

Discusión: La morbimortalidad de la IC es muy elevada y las UICs han demostrado reducir los ingresos y visitas a urgencias. Aun así el porcentaje de pacientes que ingresan y se visitan en urgencias sigue siendo elevado y es importante conocer las características de estos pacientes, para realizar un tratamiento más dirigido.

Conclusiones: El perfil de los pacientes con IC que se derivaron a nuestra UIC y que reingresan o reconsultan en urgencias es diferente que aquellos que no lo hacen. La UICs son el dispositivo idóneo para el manejo integral y dirigido de estos pacientes.

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.