



EA-063 - USO DE FÁRMACOS EN PACIENTES CON INSUFICIENCIA CARDIACA Y/O RESPIRATORIA AVANZADA INCLUIDOS EN UN ENSAYO CLÍNICO DE TELEMONITORIZACIÓN DE CONSTANTES. PROYECTO ATLAN_TIC

C. Fernández Nieto¹, J. Pérez de León Serrano², M. Nieto Martín¹, L. Fernández López², M. Rincón Gómez¹, M. Godoy Guerrero³ y F. Olmo Montes²

¹Unidad de Clínica de Atención Médica Integral (UCAMI). Complejo Hospitalario Virgen del Rocío. Sevilla.

²Unidad de Gestión Clínica de Medicina Interna. Complejo Hospitalario Regional Virgen Macarena. Sevilla.

³Unidad de Gestión Clínica de Medicina Interna. Hospital de la Serranía. Ronda (Málaga).

Resumen

Objetivos: Analizar la influencia de la telemonitorización en la calidad de vida de pacientes con insuficiencia cardiaca y/o respiratoria avanzada.

Material y métodos: Ensayo clínico multicéntrico en pacientes con Insuficiencia cardíaca con NYHA \geq III y/o insuficiencia respiratoria crónica con MRC \geq III y/o satO₂ < 90% y/o oxigenoterapia. Aleatorización en brazo PAC (estándar óptimo de atención clínica) y Brazo TELEPAC (adición de equipos de monitorización de constantes) para evaluar los requerimientos de hospitalización y visitas a urgencias. Seguimiento 180 días. Análisis secundario de la farmacoterapia y su evolución secundaria al uso de la telemonitorización. Paquete estadístico SSPSV20. Aprobado por el Comité Ético de Investigación HHUU Virgen del Rocío-Macarena.

Resultados: Se incluyeron 510 pacientes procedentes de 5 hospitales, 255 pacientes en cada brazo. EL 54,5% fueron mujeres. La edad media fue $76,48 \pm 12,84$ años. Presentaron criterio de inclusión cardiaco 63,1%, respiratorio 13,9% y 22,9% ambos criterios. El 67,6% eran pluripatológicos con un índice de Charlson de 2 (RIC 3). Los pacientes presentaron una media de $5,52 \pm 2,89$ fármacos sin diferencias entre ambos brazos (PAC $5,44 \pm 1,69$, TELEPAC $5,61 \pm 1,71$, $p = 0,181$). Los fármacos más prescritos fueron antihipertensivos (98,6%), antiagregantes/anticoagulantes (84,6%), broncodilatadores (63,4%), hipolipemiantes (51,5%), psicótrpos (51,5%), antidiabéticos (50,1%), suplementos vitamínicos/protectores gástricos (35,1%), analgésicos (34,8%) e inmunosupresores (4,6%), sin diferencias entre ambos brazos. En el seguimiento se retiró medicación al 70,3 % (media de fármacos $1,64 \pm 0,94$), se incorporó al 81,5% (media $1,67 \pm 1,08$) y precisó ajuste > 50% de la dosis inicial el 82,6% (media de $1,25 \pm 0,53$). No se encontraron diferencias en el porcentaje de pacientes a los que se les incorporó medicación a favor del brazo PAC (PAC 84,5%, TELEPAC 78,4%, $p < 0,05$).

Conclusiones: Los pacientes del ensayo clínico presentaron polifarmacia. El uso de telemonitorización se asoció con una menor incorporación de medicación, probablemente por permitir pequeños ajustes de medicación menores al 50%.

Bibliografía

1. Lucà F, Cipolletta L, Di Fusco SA, et al. Remote monitoring: Doomed to let down or an attractive promise? *Int J Cardiol Heart Vasc.* 2019;24:100380.