



618 - ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS DE LA CONSULTA MONOGRÁFICA DE INSUFICIENCIA CARDÍACA

J. Gómez Porro¹, S. Tolosa Álvarez¹, T.F. Galeano Fernández¹, J. González Granados¹, M.J. Pascual Pérez¹, L. García Martínez¹, J.M. Romero Requena² y A. Ortiz Cansado²

¹Hospital Universitario de Badajoz. Badajoz. ²Hospital Perpetuo Socorro de Badajoz. Badajoz.

Resumen

Objetivos: Conocer la optimización del tratamiento tras iniciar el seguimiento en la consulta monográfica de insuficiencia cardíaca. Conocer si existe mejoría de la clase funcional en los pacientes, tras inicio de seguimiento en la consulta monográfica. Conocer si existe reducción del número de ingresos y/o reagudizaciones tras el seguimiento en la consulta de insuficiencia cardíaca. Conocer la satisfacción con la atención en la consulta tras el fallecimiento del paciente.

Métodos: Se realizó un estudio observacional retrospectivo, en 37 pacientes con diagnóstico de insuficiencia cardíaca, en seguimiento por la unidad de insuficiencia cardíaca del complejo hospitalario universitario de Badajoz. Desde el 1 de junio de 2018 hasta el 25 de junio de 2021. Se recogieron datos de clase funcional, tratamientos (diuréticos, betabloqueantes, sacubitrilo/valsartán, IECA/ARA2, antialdosterónicos) e ingresos, antes y posteriormente al seguimiento por la unidad de insuficiencia cardíaca. También una encuesta de satisfacción, tras el fallecimiento del paciente, a los familiares de la atención en la consulta, esta se realizó a familiares de 20 pacientes.

Resultados: El número de pacientes analizados fue de 37, siendo la media de edad de 84 años. Dentro del conjunto un 59,5% del total son mujeres y el 40,5% hombres. En cuanto al análisis del tratamiento un 64% de los pacientes estaban en tratamiento con betabloqueantes previo al inicio de la consulta, tras el seguimiento en esta el porcentaje llegó al 89%. Los pacientes que tomaban IECA/ARA2, previo a la consulta fue de un 72%, mientras que posterior a la consulta el porcentaje disminuyó a un 47%. Diuréticos un 67%, los tomaba previamente al inicio del seguimiento en la unidad, posteriormente al seguimiento el porcentaje fue del 100%. El porcentaje de tratamiento con sacubitrilo/valsartán previo al inicio del seguimiento en la consulta fue del 0%, mientras que posterior al seguimiento fue del 46%. La media de ingresos previo al inicio del seguimiento en la unidad fue de 3 al año, posterior la media fue de 1 al año. En cuanto a la clase funcional el 20% de los pacientes tenían una clase funcional II. La mayor parte se mantuvo en esta clase funcional y un 12% de ellos mejoró a I. Los pacientes con clase funcional III fueron un 51% de los analizados. El 50% de los pacientes mejoraron a clase funcional II, mientras que un 33% se mantuvieron y un 17% fallecieron. Los pacientes con clase funcional IV fue el 29%, de esos el 30% se mantiene o mejoraron a clase III, y el 70% fallecieron. Finalmente el 100% de los familiares de los pacientes a los que se les realizó la encuesta de satisfacción, valoró la atención positivamente.

Conclusiones: 1. Se consiguió mejor ajuste de tratamiento tras la consulta. 2. Mejoría o

mantenimiento de la clase funcional. 3. Disminución del número de ingresos o reagudizaciones. 4. Mejor satisfacción en la atención al paciente y familia.