Rev Clin Esp. 2023;223(Supl 1):S804

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

912 - ¿ES POSIBLE UTILIZAR LAS RECOMENDACIONES DE LA SEMI SOBRE TELEMEDICINA EN INSUFICIENCIA CARDÍACA EN NUESTROS PACIENTES DE LA VIDA REAL?

Lucía Tarí Ferrer, *Agustín Garrido Gorria, Fernando José Ruiz Laiglesia, Silvia Crespo Aznarez, Emma Casalod Campos, Javier García Lafuente, Marta Sánchez Marteles y Jimena Aramburu Llorente*

Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa, Zaragoza.

Resumen

Objetivos: Evaluar si los pacientes ingresados por descompensación de insuficiencia cardíaca (IC) en un servicio de Medicina Interna reúnen las características y/o posibilidades para ser capaces de participar física y cognitivamente en una consulta telemática de insuficiencia cardíaca tras el alta hospitalaria (según las recomendaciones indicadas por la Sociedad Española de Medicina Interna [SEMI]).

Métodos: Estudio descriptivo, observacional y transversal de pacientes ingresados en un servicio de Medicina Interna de un hospital de tercer nivel con diagnóstico de IC entre el 20 de abril y el 13 de mayo de 2022. Mediante una encuesta anonimizada durante el ingreso se recogieron datos demográficos y variables en relación a la valoración cognitiva, nivel de autonomía y autocuidado y educación en síntomas y signos de alarma en IC, esto último según lo indicado por la SEMI (en la infografía publicada 1). Posteriormente se realizó el análisis estadístico con el programa SPSS.

Resultados: Se incluyeron los datos de 81 pacientes. La media de edad de los mismos era de 83,21 años, el 54,32% eran mujeres y el 23,46% estaban institucionalizados. 56 de ellos (69,1%) presentaban algún tipo de deterioro cognitivo, siendo en 35 de ellos moderado-severo. Casi un 9% de los pacientes no poseían un teléfono y 15 de esos pacientes solo tenían teléfono fijo. En la tabla se recogen las variables analizadas relacionadas con la autonomía y el autocuidado.

Variables analizadas sobre autonomía y/o autocuidado		
	Número de pacientes	Porcentaje de pacientes con respecto al total
Ayuda en actividades básicas de la vida diaria	66	81,5%
Problemas para desplazarse	50	61,7%
Disponibilidad de familiar o cuidador	69	85,2%
Disponibilidad de teleasistencia	20	24,7%

Vigilancia ingesta de sal	67	82,7%
Vigilancia ingesta de agua	30	37%
Olvidos de tratamiento	23	28,4%
Disponibilidad de pesa en domicilio	59	72,8%
Disponibilidad de tensiómetro en domicilio	62	76,5%
Disponibilidad de termómetro en domicilio	75	92,6%
Conocimiento de síntomas y signos de alarma en IC	39	48,1%

Discusión: Estos pacientes son en su mayoría de edad avanzada y presentan en su mayoría un elevado porcentaje de comorbilidades y complicaciones que limitan no solo su capacidad de autocuidado sino la posibilidad de tomar parte activa en una consulta telemática en relación a su IC. Una cantidad reseñable de ellos ni siquiera disponían en domicilio de las herramientas necesarias para su seguimiento y casi la mitad no eran conocedores de los datos de alarma a vigilar e identificar. Aunque es cierto que el tamaño muestral de este trabajo es pequeño, los datos señalan que se reduce de forma considerable el número de pacientes que pueden beneficiarse de este tipo del seguimiento en este tipo de consulta.

Conclusiones: En nuestro medio, las capacidades físicas, cognitivas, sociales y la falta de recursos materiales limitan el control telemático posalta en, al menos, una cuarta parte de nuestros enfermos ingresados por un episodio de IC.

Bibliografía

1. Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Infografía sobre telemedicina en insuficiencia cardíaca. Disponible en: https://www.fesemi.org/sites/default/files/documentos/grupos/noticias/telemedicina_en_ic_semi.pdf

0014-2565 / © 2023, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.