



477 - ESTUDIO LONGITUDINAL PROSPECTIVO PARA VALORAR LA EFECTIVIDAD DE LA INTERVENCIÓN BASADA EN LA TELEASISTENCIA EN PACIENTES CON INSUFICIENCIA CARDÍACA

Ana Mota Hernández y Esther Montero Hernández

Hospital Puerta de Hierro, Majadahonda (Madrid).

Resumen

Objetivos: 1. Evaluar el beneficio de las intervenciones basadas en la teleasistencia referidos a la reducción de urgencias e ingresos por agudización de insuficiencia cardíaca. 2. Valorar el cumplimiento terapéutico de los pacientes con insuficiencia cardíaca. 3. Evaluar la percepción por parte del paciente de la utilidad de la teleasistencia y su grado de satisfacción.

Métodos: Estudio longitudinal prospectivo en pacientes con insuficiencia cardíaca atendidos en una Unidad de Insuficiencia Cardíaca. Se realizaron 6 comunicaciones telefónicas a lo largo de 3 meses y se recogieron parámetros clínicos y de adherencia al tratamiento. Además, se recogieron otras variables demográficas, basales, analíticas y en relación con la Insuficiencia Cardíaca. Estudio englobado en un Proyecto de Innovación Docente, que busca la adquisición precoz de habilidades en estudiantes de último curso del Grado de Medicina.

Resultados: Se incluyeron 11 pacientes (7 mujeres y 4 hombres), cuya edad media fue 88 años. El 81,1% de la muestra había sido diagnosticado de Insuficiencia Cardíaca hace más de 2 años, presentando el 63,6% una alta comorbilidad según el índice de Charlson. Se hizo un seguimiento de parámetros clínicos durante la teleasistencia (fig.). Se objetivó estabilidad ponderal en el 66,7% de los pacientes. El 100% tuvo una buena adherencia al tratamiento. Se redujeron las urgencias e ingresos en un 55,6% y 44,5%, respectivamente, respecto a los seis meses previos al estudio, siendo del 100% en aquellos pacientes con ingresos y urgencias previas. La porción N-terminal del péptido natriurético tipo B (NTproBNP) disminuyó en el 66,7% de la muestra estudiada. La percepción por parte del paciente de la utilidad de la teleasistencia y su grado de satisfacción fue muy elevada.

Discusión: La insuficiencia cardíaca requiere un abordaje multidisciplinar. Los pacientes incluidos cuentan con un control exhaustivo, al extraerse de una Unidad de Insuficiencia Cardíaca. Si bien, la Teleasistencia aporta un soporte periódico con una mayor continuidad, que refuerza determinadas medidas, además de anticipar descompensaciones. Se observan hallazgos sólidos en relación con la estabilidad clínica en nuestros pacientes, hecho compartido con otros estudios, en los que disminuye el número de hospitalizaciones, la mortalidad y hospitalizaciones por todas las causas (Lozano, 2018). Esto tiene relación directa con la disminución de costes, que fue objetivada en un estudio la disminución neta de costes hospitalarios directos de 3.546€ por paciente durante 6 meses de

teleseguimiento (Comín-Colet *et al.*, 2015). Por otra parte, los pacientes refieren un impacto positivo sobre su salud y su conformidad con este sistema. En otros proyectos se ha observado además mejoría de la relación médico-paciente y su percepción de recibir información (Lozano, 2018), aunque pacientes de edad avanzada presentan problemas con el uso de la tecnología y su compromiso (Kao *et al.*, 2016).



Conclusiones: La teleasistencia resulta beneficiosa para pacientes con Insuficiencia Cardíaca en términos de estabilidad clínica y reducción de descompensación por su patología y es además valorada satisfactoriamente por los mismos.