



## 1256 - ADECUACIÓN DEL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO EN PACIENTES CON INSUFICIENCIA CARDÍACA ATENDIDOS EN UN HOSPITAL DE DÍA COMARCAL (2023-2024)

*Virginia María Gracia Lorenzo, Ruth González Ferrer, María Izquierdo Fontán y María Fontecha Ortega*

*Hospital Universitario del Tajo, Aranjuez, España.*

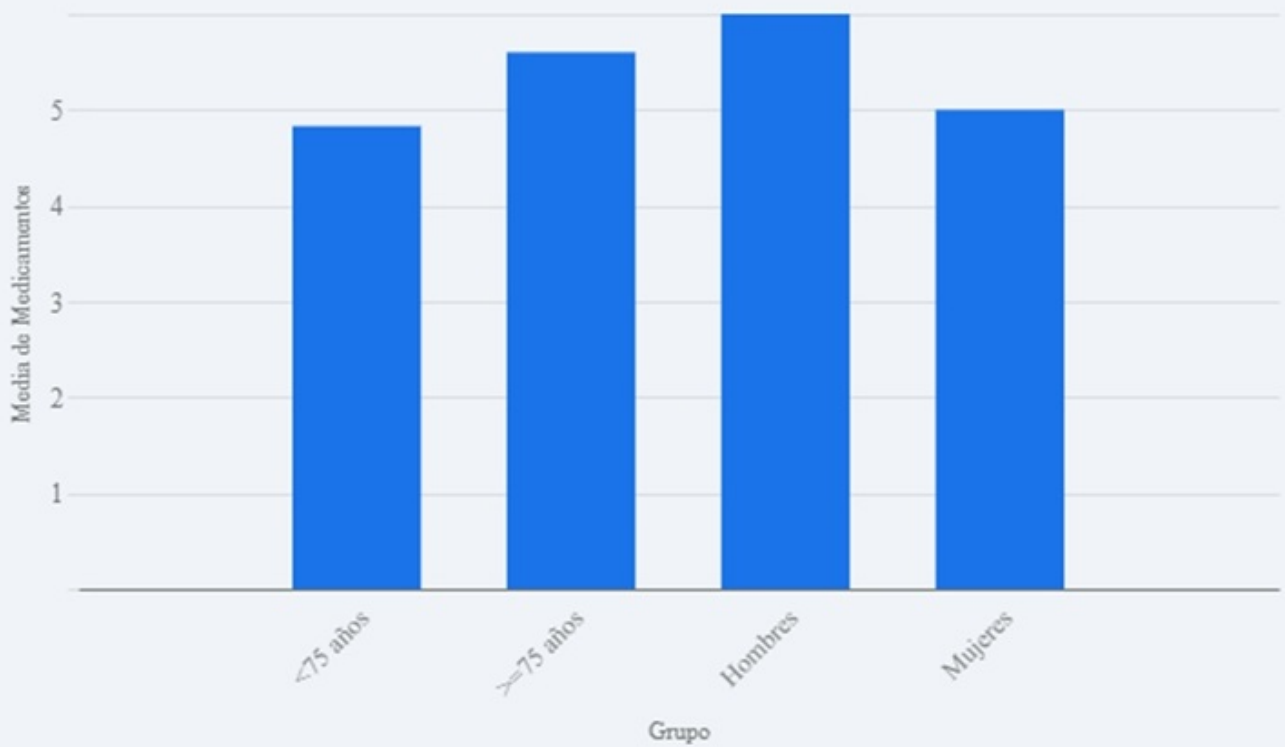
### Resumen

**Objetivos:** Evaluar la adecuación del tratamiento farmacológico en pacientes con insuficiencia cardíaca (IC) seguidos en un Hospital de Día comarcal, en comparación con las guías de práctica clínica.

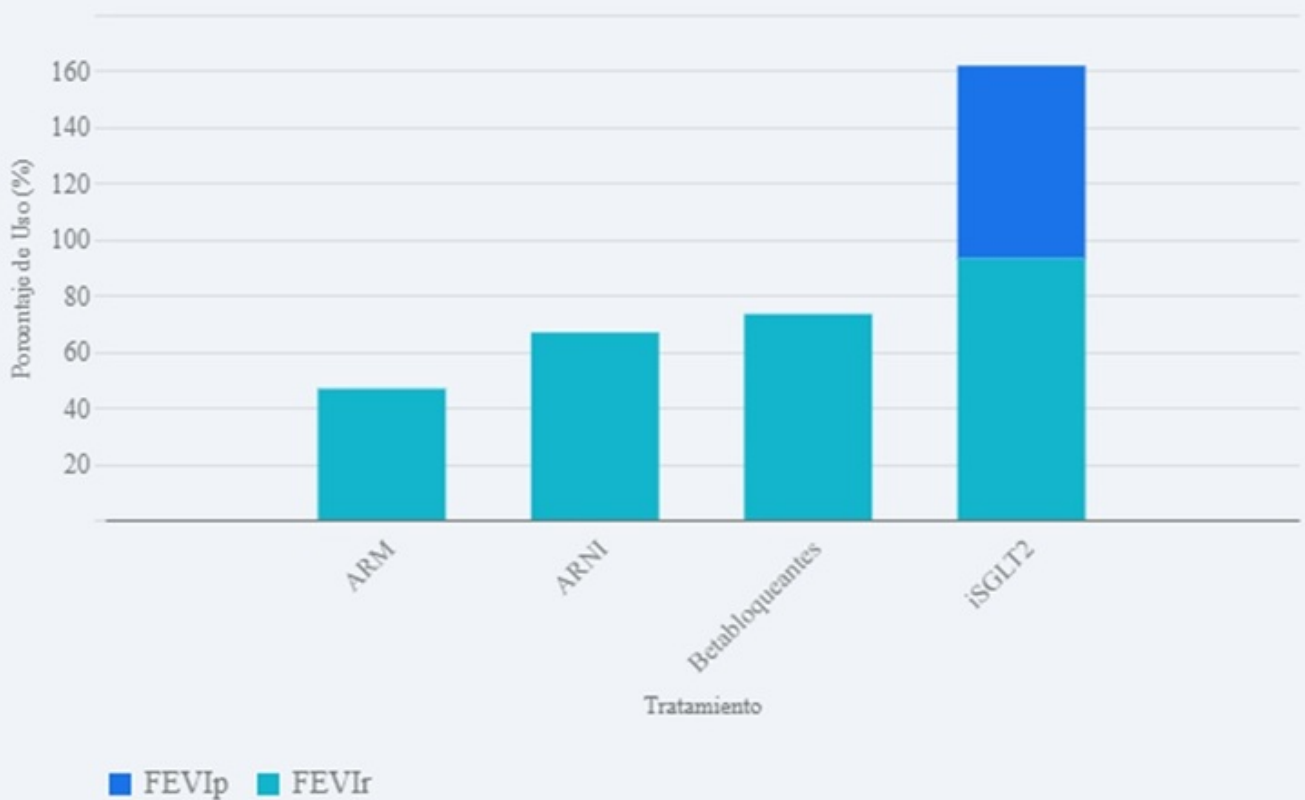
**Métodos:** Estudio descriptivo retrospectivo de 92 pacientes con IC valorados en el Hospital de Día durante 2023 y 2024. Se analizaron variables demográficas, comorbilidades, tratamientos y su adecuación a las guías de práctica clínica vigentes.

**Resultados:** Pacientes con IC y FEVI reducida (n = 15). Alto uso de betabloqueantes (73,3%), iSGLT2 (93,3%) y ARNI (66,7%). Uso de ARM en el 46,7%. Cuatro pacientes recibían la combinación de los cuatro fármacos. El 53,3% recibía estatinas, con mayor cumplimiento en IC de causa isquémica (80%). Pacientes con IC y FEVI preservada (n = 73): uso de iSGLT2 en el 68,5%. Pacientes con fibrilación auricular (FA n = 60): 91% recibía anticoagulación oral (ACO), principalmente con ACOD (87,2%); asociación mínima de AAS y ACO (2,1%).

### Media de Medicamentos por Grupo Demográfico



### Uso de Fármacos según FEVI



**Conclusiones:** El seguimiento en el Hospital de Día muestra un alto cumplimiento de las guías en el uso de betabloqueantes, iSGLT2 y ACO (si FA) en pacientes con IC. Se identifica un subuso de ARM

en pacientes con FEVI reducida y de iSGLT2 en pacientes con FEVI preservada, lo que sugiere áreas de mejora. El bajo uso de la combinación AAS + ACO indica una adecuada gestión del riesgo hemorrágico. Estos resultados respaldan la importancia del seguimiento en el Hospital de Día para optimizar el tratamiento y mejorar el pronóstico de los pacientes con IC.