



74 - PRIMERAS EXPERIENCIAS DE UNA UNIDAD DE MANEJO INTEGRAL DEL PACIENTE CON INSUFICIENCIA CARDÍACA (UMIPIC)

Rocío Martínez Gutiérrez y Ana Arenas Iglesias

Hospital Universitario San Agustín, Avilés, España.

Resumen

Objetivos: Describir la evolución en el último año de los ingresos por insuficiencia cardíaca en el servicio de Medicina Interna tras la puesta en marcha de una Unidad de Insuficiencia Cardíaca siguiendo el modelo UMIPIC.

Métodos: Se obtuvieron los datos a través del servicio de codificación del hospital, de los episodios codificados como insuficiencia cardíaca mediante el sistema CIE-10 de los últimos cinco años, realizándose un análisis descriptivo de los mismos.

Resultados: Se obtuvieron un total de 910 episodios codificados desde 2019 hasta 2023 incluido, distribuidos como se muestra en la tabla 1 y en la figura, que incluye la proporción de reingresos. El 55% de las altas de las altas de Medicina Interna corresponde a altas de la UMIPIC. Se observa una notable caída en el número total de ingresos, del 63% respecto al año previo, así como del porcentaje de reingresos que supone un 20% menos que en 2022. Además, se trata las cifras más bajas de los últimos años incluida en situación de pandemia. La estancia media en días es 2,5 días menos que en años previos, incluso 1,5 días menor respecto a Cardiología (tabla 2), con pacientes de mayor edad media.

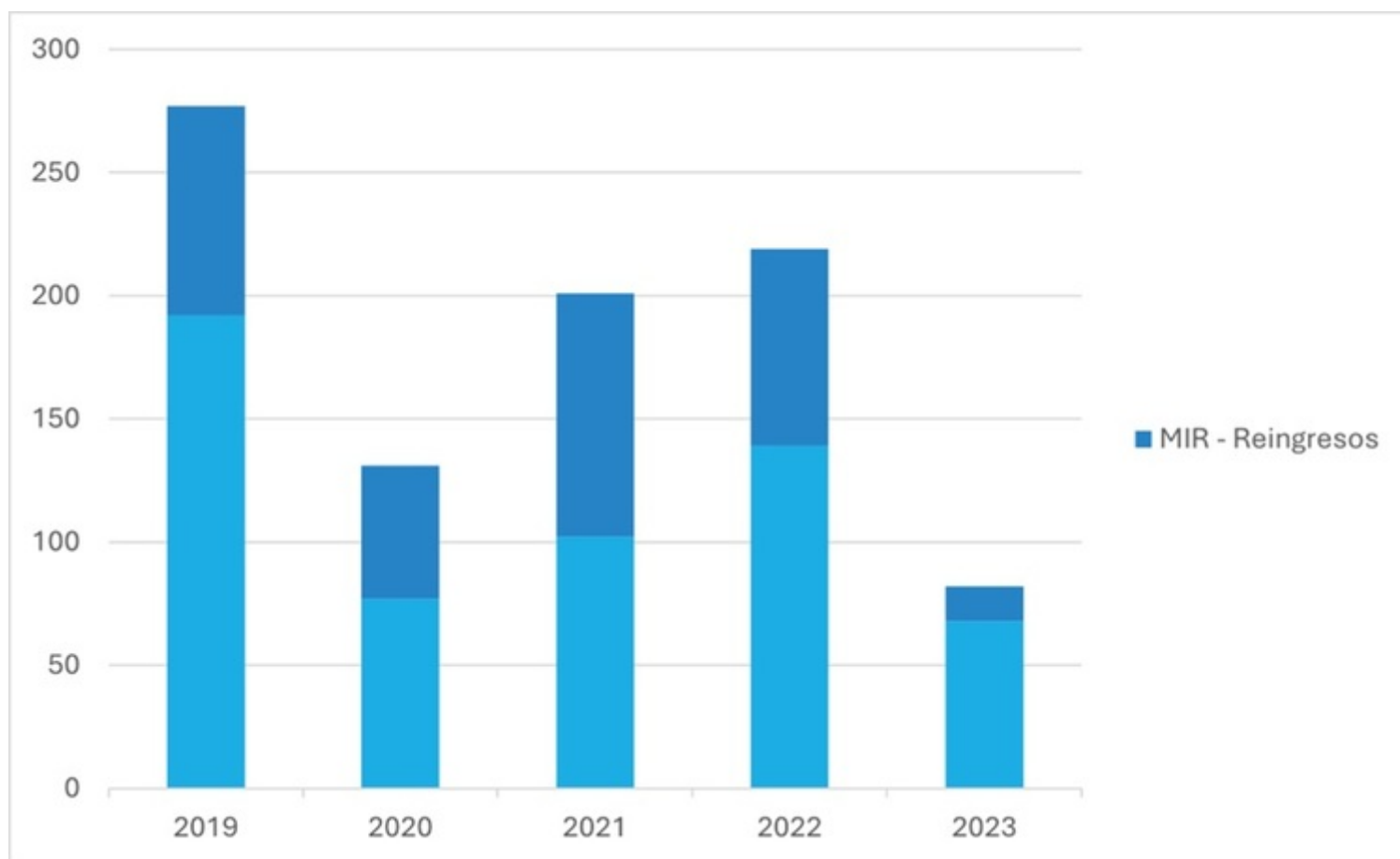
Tabla 1

Nº total altas	Sección alta		
Año	CAR	MIR	Total general
2019	60	277	337
2020	47	131	178
2021	84	201	285

2022	102	219	321
2023	56	82	138
Total general	349	910	1259

Tabla 2

Año	Sección alta	Promedio de edad	Promedio de estancias (días)	Porcentaje reingreso
2019	CAR	76,8	8,3	40,00%
MIR	86,6	5,5	30,69%	
2020	CAR	77,4	4,4	42,55%
MIR	83,2	5,8	41,22%	
2021	CAR	78,0	5,7	41,67%
MIR	84,4	7,0	49,25%	
2022	CAR	77,1	3,9	31,37%
MIR	82,9	6,9	36,53%	
2023	CAR	77,1	5,9	17,86%
MIR	82,1	4,5	17,07%	
Total general		82,4	6,1	



Discusión: El modelo asistencial UMIPIC se desarrolla en distintos hospitales de España desde 2011, conformando un total de 60 unidades en el momento actual. Se trata de un modelo de gestión de pacientes crónicos con insuficiencia cardíaca centrado en 3 aspectos: la educación del paciente y sus familiares en su enfermedad, la valoración integral y la continuidad asistencial en coordinación con atención primaria¹. Sus objetivos generales son reducir la tasa de reingresos y visitas a Urgencias, disminuir la morbilidad y mejorar la calidad de vida. Como se observa en el presente estudio, los resultados son similares a estudios comparativos realizados previamente^{2,3}.

Conclusiones: El sistema sanitario es cada vez más completo y eficaz para atender la agudización de determinadas patologías, no obstante, precisa reorientarse para la atención a las enfermedades crónicas avanzadas. La insuficiencia cardíaca supone la primera causa de hospitalización en mayores de 65 años, con agudizaciones frecuentes que producen un impacto negativo en el pronóstico y calidad de vida. Por ello es necesario la implementación de modelos de gestión asistencial centrados en el paciente, como es el caso del programa UMIPIC, cuyos resultados quedan ampliamente demostrados incluso en intervenciones a corto plazo.

Bibliografía

1. Grupo de trabajo de ICC y FA de la Sociedad Española de Medicina Interna. Programa UMIPIC. Disponible en: <https://www.fesemi.org/grupos/cardíaca/umipic/programa>.
2. Cerqueiro JM, González-Franco A, Montero-Pérez-Barquero M, Llacer P, Conde A, Dávila MF, et al. Reducción de ingresos y visitas a Urgencias en pacientes frágiles con insuficiencia cardíaca: resultados del programa asistencial UMIPIC. *Rev Clin Esp*. 2016;216:8-14.
3. González-Franco A, Cerqueiro JM, Arevalo-Lorido JC, Álvarez Rocha P, Carrascosa-García S, Armengou A, et al. Beneficios de un modelo asistencial integral en pacientes ancianos con insuficiencia cardíaca y elevada comorbilidad: programa UMIPIC. *Rev Clin Esp*. 2021;216.