Rev Clin Esp. 2024;224(Supl 1):S859

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

125 - ANÁLISIS DEL TRATAMIENTO DE LA INSUFICIENCIA CARDÍACA PREVIO AL INGRESO Y TRAS EL ALTA DE HOSPITALIZACIÓN DE UN HOSPITAL DE CRÓNICOS

María Torres Briegas, *Sandra Marcela Calero Saavedra, Ritika Matani Chimnani, María Ángeles Duro Fernández, Marina Gómez Alcalde, Carlos Jiménez Mayor, Marcos Lorenzo Andrés y Laura Lapuerta Corchón*

Hospital Universitario Santa Bárbara, Soria, España.

Resumen

Objetivos: Analizar el tratamiento previo al ingreso y tras el alta de los pacientes que ingresan en un hospital de pacientes crónicos con el diagnóstico de insuficiencia cardíaca y comprobar si se optimiza el tratamiento de dicha enfermedad al alta.

Métodos: Se realizó un estudio observacional descriptivo de todos los pacientes que ingresaron en nuestro hospital de pacientes crónicos con el diagnóstico de insuficiencia cardíaca (tanto como diagnóstico principal como secundario) durante el año 2023. El análisis de los datos se llevó a cabo mediante el programa estadístico SPSS 25.

Resultados: El tamaño muestral fue de 384 pacientes, de los cuales 176 fueron hombres y 208 fueron mujeres. En ninguno de los dos grupos existió una diferencia estadísticamente significativa en cuanto a la edad media (90,51 años en los hombres frente a 90,41 años en las mujeres) ni en los días de ingreso (13,16 días de media en el grupo de las mujeres frente a 12,43 días de media en el de los hombres). En nuestra muestra, previo al ingreso las mujeres estaban en tratamiento con una media de 2,02 fármacos por insuficiencia cardíaca (IECA/ARA, betabloqueantes, iSGLT2, ARM o diuréticos)[1], mientras que los hombres estaban en tratamiento con una media de 1,82 fármacos, aunque esta diferencia no fue estadísticamente significativa (p 0,77). Al alta, la media de fármacos pautados por insuficiencia cardíaca en el grupo de las mujeres fue de 2,22, mientras que en el grupo de los hombres fue de 2,03 fármacos, diferencia que tampoco resultó estadísticamente significativa (p 0,09). Comparando la media de fármacos en conjunto, observamos que previo al ingreso, los pacientes tenían una media de 1,93 fármacos mientras que al alta este número se incrementó hasta los 2,13, siendo esta diferencia estadísticamente significativa.

Conclusiones: La insuficiencia cardíaca es una enfermedad muy prevalente en la población anciana, sin embargo, en la mayoría de los pacientes no se llega a conseguir optimizar el tratamiento para este problema de salud. En nuestra muestra se objetivó un mayor número de fármacos frente a la insuficiencia cardíaca en el grupo de las mujeres en comparación con el grupo de los hombres tanto previo al ingreso como tras el alta de hospitalización. Aunque estos resultados no fueron estadísticamente significativos, los resultados obtenidos nos inclinan a pensar que con una muestra mayor habríamos obtenido significación estadística. La hospitalización por insuficiencia cardíaca, tanto como diagnóstico principal como secundario, constituye una oportunidad importante para

repasar la medicación del paciente e intentar, en la medida de lo posible optimizar el tratamiento frente a esta enfermedad.

Bibliografía

1. Mc Donagh T, Marco M, Adamo, M, Gardner R, Baumbach A, Böm M, et al. Actualización 2023 de la Guía ESC 2021 sobre el diagnóstico y el. 2023.

0014-2565 / © 2024, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.