



<https://www.revclinesp.es>

522 - INSUFICIENCIA CARDÍACA A TRAVÉS DE UN HOSPITAL DE DÍA DE MEDICINA INTERNA. ESTUDIO DESCRIPTIVO

Alejandra García García, Belén Andrés del Olmo, Neera Toledo Samaniego, Almudena Marcelo Ayala, Ester Martín Higueras, Mar Gallego Alonso-Colmenares y Luis Álvarez-Sala Walther

Hospital Universitario Gregorio Marañón, Madrid, España.

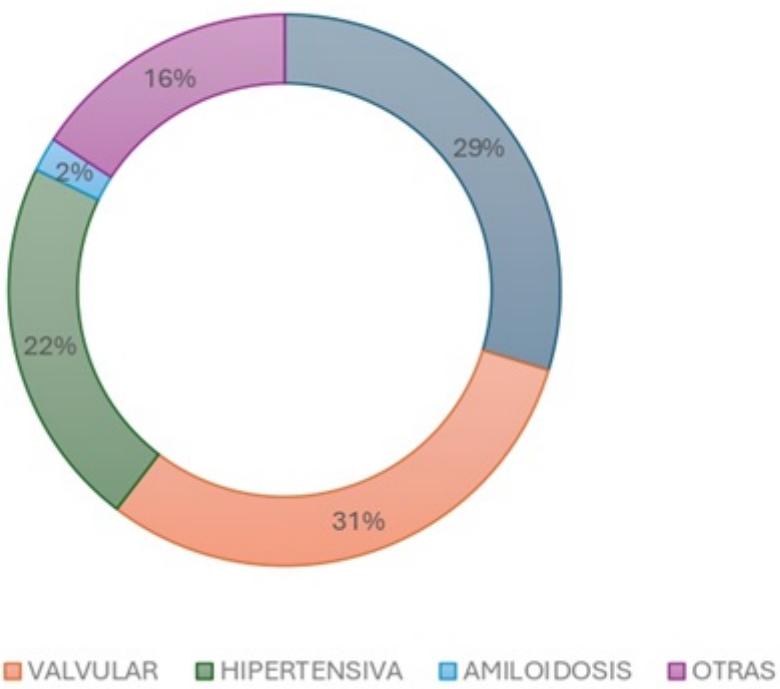
Resumen

Objetivos: Valorar las características basales, tratamiento y evolución de pacientes con diagnóstico principal de insuficiencia cardíaca y seguimiento en el Hospital de Día.

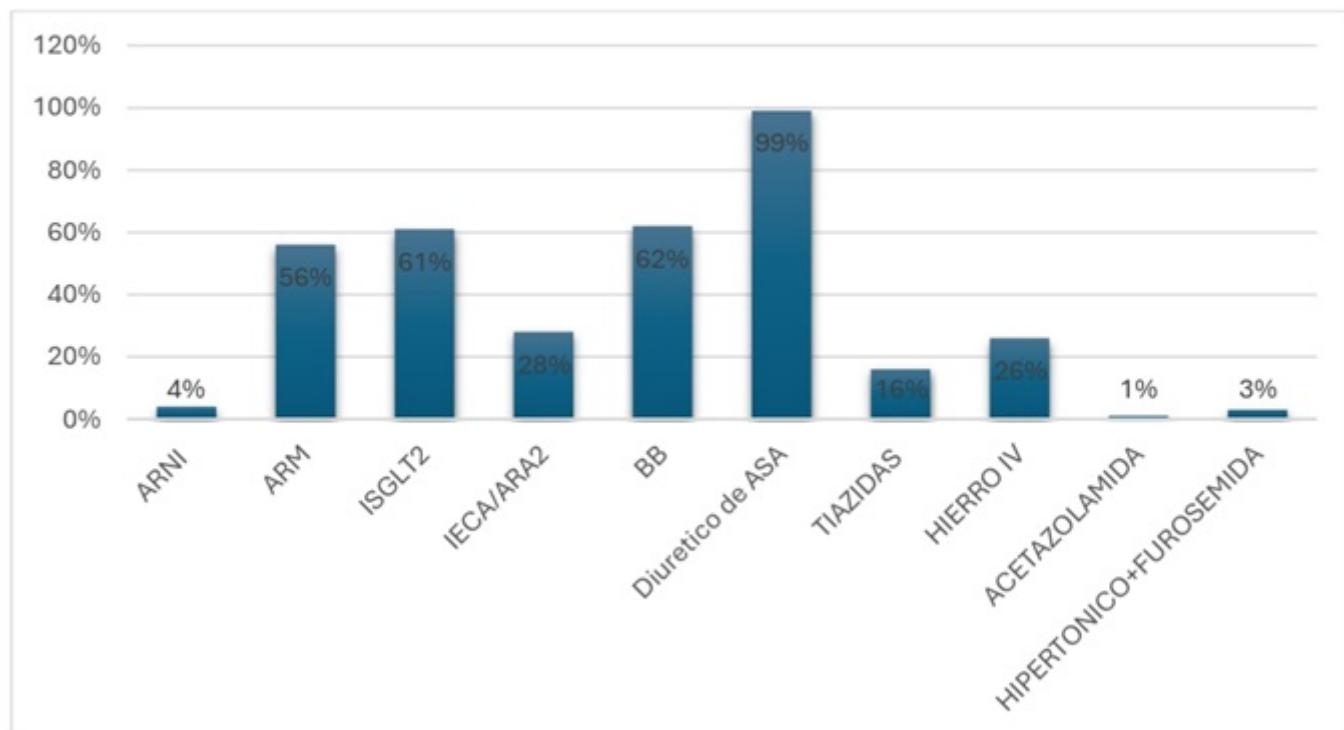
Métodos: Análisis observacional retrospectivo descriptivo de 101 pacientes valorados en el hospital de día de Medicina Interna en tres meses de seguimiento. El análisis estadístico se realizó con SPSS.

Resultados: De los 101 pacientes incluidos en el estudio un 52% eran varones con una media de edad de 85 años siendo el rango de edad entre los 56 y los 96 años. De ellos un 39% eran diabéticos y un 87% tenían fibrilación auricular o flutter. Un 77% de los pacientes tenían enfermedad renal crónica (II: 22%, IIIa: 27%; IIIb: 29%, IV: 21%) Respecto a la procedencia de los pacientes la mitad procedían de altas de la planta de Medicina Interna, un 24% de Urgencias un 18% de hospitalización a domicilio y un 2% de cardiología. La mayor parte de los pacientes 69% tenían FEVI preservada, un 11% FEVI deprimida, 11% FEVI ligeramente deprimida y un 9% FEVI recuperada (resumen de etiología de la insuficiencia cardíaca en figura 1). Respecto al tratamiento recibido durante el seguimiento se recoge en la figura 2. Los pacientes recibieron una media de visitas en dos años de 8 siendo el rango de 1 a 48 visitas. La media de ingresos de estos pacientes dos años antes al inicio del seguimiento era de 2 ingresos reduciéndose esa tasa a 0,3 ingresos en los dos años posteriores. Así mismo se objetivo un descenso de la tasa de visitas a Urgencias de 3 previo al inicio del seguimiento frente a 0,5 visitas por insuficiencia cardíaca posteriores, en los mismos períodos.

GRAFICA 1 tipo de insuficiencia cardiaca



GRAFICA 2 Tratamiento



Conclusiones: El seguimiento en Hospital de Día constituye una estrategia eficaz en el paciente ambulatorio de la insuficiencia cardíaca con disminución del número de ingresos y visitas a urgencias. El perfil de

pacientes del estudio concuerda con el perfil típico de pacientes de Medicina Interna asociando la mayor parte de ellos enfermedad renal crónica y fibrilación auricular o *flutter*. El uso de ISGLT2 fue utilizado en la mayor parte de los pacientes del estudio.