Rev Clin Esp. 2024;224(Supl 1):S917

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

1284 - UMIPIC: EL ANTES Y EL DESPUÉS

Amparo Buforn Pascual, Marina Balastegui Martín, Francisco Amorós Martínez, M. Carmen Pacheco Castellanos, Yolanda Calero Amaro, Mireia Sellés Alpera, Sory Binta Bah y María Isabel Pérez Soto

Hospital Universitario del Vinalopó, Elche, España.

Resumen

Objetivos: La Unidad de Manejo Integral del Paciente con Insuficiencia Cardíaca (UMIPIC) es un modelo de gestión de pacientes crónicos basado en la educación del paciente y familiares sobre conceptos básicos de la enfermedad, la valoración integral y la continuidad asistencial con el objetivo de reducir las visitas a urgencias, la tasa de reingresos, disminuir la morbimortalidad y mejorar la calidad de vida de los pacientes con insuficiencia cardíaca. El objetivo de este estudio es describir el impacto de la UMIPIC en un Hospital comarcal con lo que respecta a las visitas a urgencias e ingresos por insuficiencia cardíaca en los 6 y 12 meses posteriores a la inclusión comparándolos con los 6 y 12 meses previos.

Métodos: Realizamos un estudio descriptivo retrospectivo de los pacientes incluidos en la UMIPIC entre los meses de marzo de 2022 y marzo 2023 en un hospital de nivel 2. Comparamos el número de visitas a urgencias e ingresos por insuficiencia cardíaca los 6 y 12 meses previos a la inclusión con las realizadas los 6 y 12 meses posteriores a la misma, así como la estancia acumulada durante los ingresos en cada uno de los periodos.

Resultados: Se incluyeron un total de 63 pacientes: 33 mujeres (52,4%) y 30 hombres (67,6%) con una media de edad en el momento de la inclusión de 82,90 años (rango entre 66-94 años), de los cuales 9 fallecieron en los siguientes 12 meses. Estos 63 pacientes acudieron un total de 84 veces a urgencias (1,33 veces/persona) los 6 meses previos a la inclusión y 93 veces (1,48 veces/persona) los 12 meses previos. Tras la inclusión, las visitas a urgencias disminuyeron hasta 2 visitas en los 6 meses posteriores (0,03 veces/persona) y 6 visitas en los 12 meses posteriores (0,11 veces/persona), siendo esta reducción estadísticamente significativa (p 0,001). En cuanto al número de ingresos por insuficiencia cardíaca los 6 y 12 meses previos a la inclusión fueron de 80 y 85 episodios, respectivamente. Esto corresponde a 1,27 ingreso/persona los 6 meses previos y a 1,57 ingreso/persona los 12 meses previos. La estancia acumulada fue de 608 y 649 días los 6 y 12 meses anteriores respectivamente (7,6 días/ingreso en ambos periodos). Tras la inclusión en la UMIPIC los ingresos se redujeron a 9 los siguientes 6 meses (0,14 ingreso/persona) y a 11 los 12 meses posteriores (0,20 ingreso/persona), con una estancia acumulada de 62 días a los 6 meses y 76 días a los 12 meses (7 días/ingreso). Se demostró evidencia estadísticamente significativa tanto en la disminución de los ingresos por insuficiencia cardíaca como en la reducción de la estancia acumulada (p 0,001).

Conclusiones: Con estos datos podemos concluir que la UMIPIC supone una herramienta útil para la optimización del manejo de la insuficiencia cardíaca e implica una reducción significativa de las visitas a urgencias, hospitalizaciones y estancia acumulada por este motivo. Acorde a estos resultados, las guías indican que la UMIPIC supone, con un nivel de evidencia 1a, una disminución de hospitalizaciones y mejoría

de la calidad de vida de los pacientes.

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