Rev Clin Esp. 2015;215 (Espec Congr):80

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

IC-082 - EFECTO SOBRE LOS INGRESOS DE LA CONSULTA MONOGRÁFICA DE INSUFICIENCIA CARDÍACA DESPUÉS DE UN AÑO DE SEGUIMIENTO

M. López-Reboiro, P. Ventura-Valcárcel, J. Piñeiro-Fernández, E. Romay-Lema, R. Suárez-Gil, P. Rubinos-Chaos, J. Cerqueiro-González

Servicio de Medicina Interna. Hospital Lucus Augusti. Lugo.

Resumen

Objetivos: Caracterizar la población seguida en la consulta monográfica de insuficiencia cardíaca (IC), durante > 1 año y el impacto sobre los ingresos y llegadas a urgencias por IC.

Métodos: Realizamos un estudio retrospectivo, seleccionando los pacientes seguidos en la Consulta Monográfica de IC de Medicina Interna del HULA, desde setiembre del 2013 a setiembre del 2014. Excluyendo aquellos que tengan menos de un año de seguimiento. Sobre esta población recogemos datos de filiación, características de su cardiopatía y morbilidades. En el seguimiento recogemos los ingresos y las llegadas a urgencias por IC. Y lo comparamos con un estudio realizado por el grupo de IC de la SEMI, con una población similar seguida solo durante un año.

Resultados: Obtenemos una muestra de 142 pacientes, de 82 años de edad media con un 60% de varones, de los cuales el 74% tiene más de 80 años. Los factores de riesgo cardiovascular en orden de frecuencia son la HTA (76%), DLP (41%) y DLP (38%). Los morbilidades más frecuentes fueron FA (63%), ERC (45%), EPOC (34%) y anemia (30%). La cardiopatía estructural más prevalente fue la HTA (36%) y la isquémica (23%), en la mayoría de los casos la FEVI > 35% (60%). El 87% de nuestros pacientes tienen un a NYHA II-III y el 88% un estadio C de la ACC/AHA. De los 142 pacientes iniciales fallecieron 25 (mortalidad del 17%), generaron 87 eventos por IC, 39 ingresos (27%) y 48 llegadas a urgencias (33%). Los 39 ingresos fueron generados por 29 pacientes, permaneciendo 113 estable y sin ingresar, y el 48% de los ingresos fueron generados por pacientes que acabaron falleciendo. La población del estudio realizado por el grupo de IC de la SEMI es de 338 pacientes de los que fallecieron el 17%, con unas características muy parecidas a nuestros paciente, por lo que son prácticamente superponibles, generaron 92 ingresos por ICC (27%) y 120 llegadas a urgencias (35%).

Discusión: Los pacientes con IC suponen una gran carga asistencial debido al elevado número de reingresos, fundamentalmente por IC. Mantener estables a los pacientes mediante un programa de seguimiento adaptado a sus necesidades es una medida que demostró reducir los ingresos, pero solo a un año de seguimiento. Los resultados obtenidos más allá del año de seguimiento, en nuestro estudio, son superponibles a los presentados en el primer año, lo que impresiona que el efecto de la consulta de IC se mantiene más allá del primer año de seguimiento. Pero hay que tener en cuenta que estamos ante una población muy mayor que la minoría de la población genera la mayoría de los

ingresos y que tienen un alta mortalidad.

Conclusiones: El impacto de la Consulta Monográfica de IC parece mantenerse más allá del primer año de seguimiento.

0014-2565 / © 2015, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.