



ICYFA-133 - CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS DE LOS PACIENTES DE UN DISPOSITIVO DE INSUFICIENCIA CARDIACA EN UN HOSPITAL DE DÍA DE MEDICINA INTERNA EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL

R. Losno Montenegro, X. Bosch, A. López Soto y M. Camafort

Medicina Interna. Hospital Clínic i Provincial de Barcelona.

Resumen

Objetivos: La insuficiencia cardíaca (IC) es una de las patologías más prevalentes en las salas de medicina interna (MI). El paciente con IC que se hospitaliza en MI es un paciente de edad avanzada y pluripatológico. Dadas estas características los pacientes presentan un alto índice de ingresos, lo que afecta la calidad de la vida del paciente y además aumenta el gasto sanitario de manera importante. Por este motivo se creó en el Hospital Clínic de Barcelona un dispositivo para el seguimiento cercano de estos pacientes. El objetivo de este estudio es analizar las características clínicas de los pacientes de un nuevo dispositivo de insuficiencia cardíaca (IC) en el hospital de día de medicina interna.

Material y métodos: Identificamos todos los pacientes en seguimiento en el Hospital de Día de MI desde la apertura del Programa de Atención a la Insuficiencia Cardíaca en Medicina Interna (PAICMI) en mayo del 2017. Se recogieron las siguientes variables demográficas: sexo, edad, domicilio y grado de dependencia, así como el tipo de IC, las comorbilidades, el número de reingresos y el número de muertes.

Resultados: Se identificaron 35 pacientes, en su mayoría hombres (62,35%) con una edad media de 83,29 años. Los pacientes mantenían una clase funcional II-III y la mayoría presentaba IC con fracción de eyección preservada (70,97%). Las comorbilidades más frecuentes fueron hipertensión arterial (88,24%), enfermedad renal crónica (88,24%) y anemia (64,71%). El 88,57% de los pacientes presentaban más de 3 comorbilidades y un 57,14% más de 5 comorbilidades. Cinco pacientes se hospitalizaron en el mes posterior a la primera visita en el hospital de día.

Discusión: El paciente remitido a control al Hospital de Día de Medicina Interna con IC es de edad avanzada pluripatológico y con un importante número de ingresos. De los cinco pacientes que requirieron ingreso en el mes posterior a la primera visita del hospital de día, un paciente presentaba una cardiopatía alcohólica y probablemente no había cesado con el hábito enólico; el segundo paciente se hospitalizó por una neumonía por broncoaspiración en contexto de una disfagia secuela de un AVC; el tercer paciente se hospitalizó directamente desde la primera consulta de HD; el cuarto paciente se hospitalizó por una descompensación de la IC, pero su ingreso fue de 3 días; el quinto paciente se hospitalizó por un síndrome coronario agudo sin elevación del ST Killip III en contexto de una cardiopatía isquémica no revascularizable y falleció durante ingreso.

Conclusiones: Los pacientes seguidos en el PAICMI son pacientes de edad avanzada y con un número importante de comorbilidades, lo que hace importante un seguimiento cercano para evitar ingresos; aun así un número no despreciable de pacientes requirió hospitalización en el mes posterior a la primera visita.