



Cardiocre



128/75. - IMPACTO DE LA PUESTA EN MARCHA DE UNA UNIDAD MULTIDISCIPLINAR DE INSUFICIENCIA CARDIACA EN LA REDUCCIÓN DEL NÚMERO DE INGRESOS Y REINGRESOS HOSPITALARIOS POR INSUFICIENCIA CARDIACA AGUDA

J. Bonilla Palomas, A. Gámez López, M. Moreno Conde, M. López Ibáñez, E. Ramiro Ortega, Z. Santos Moyano, M. Chaves Peláez, C. Porras Arboledas, A. Gallego de la Sacristana López-Serrano y A. Villar Ráez

Hospital San Juan de la Cruz. Úbeda. Jaén.

Resumen

Introducción y objetivos: La insuficiencia cardiaca (IC) continúa presentando una elevada mortalidad y una elevada incidencia de reingresos por descompensación. Múltiples estudios muestran la utilidad de las unidades multidisciplinares de IC en la prevención de ingresos y reingresos. El objetivo de este trabajo es valorar la eficacia de la puesta en marcha en nuestro centro, en noviembre de 2010, de una unidad multidisciplinar de IC en la reducción del número de ingresos y reingresos.

Material y métodos: Se analizaron los datos del conjunto mínimo básico de datos de los pacientes con diagnóstico al alta de IC durante los años 2010, 2011, 2012 y 2013. Se analizaron el número de altas con el diagnóstico de IC, el número de pacientes dados de alta con este diagnóstico y la relación entre ambos.

Resultados: En 2010, el número de altas con el diagnóstico de IC fue de 615, correspondientes a 200 pacientes distintos (relación 3,08), en 2011, el primer año de funcionamiento de la unidad, el número de altas se redujo a 273, correspondientes a 229 pacientes (relación 1,19), en 2012 el número de altas fue de 235 y el número de pacientes 209 (relación 1,12), en 2013, finalmente, el número de altas fue de 199, correspondientes a 179 pacientes (relación 1,11).

Conclusiones: Con las limitaciones propias de la metodología empleada, tres años de funcionamiento de una unidad multidisciplinar de IC en nuestro centro ha permitido reducir en un tercio en número de ingresos por IC, especialmente por la reducción del número de reingresos hospitalarios.