



Cardiocre



214/57 - Relevancia del plan de seguimiento en el paciente dado de alta con Insuficiencia Cardiaca

C.J. Ráez Ruiz¹, Z. Santos Moyano², E. Ramiro Ortega², M. Moreno Conde², M.C. López Ibáñez², M. Guzmán García², E. Talavera García², S. Domingo Roa², A. Gallego de la Sacristana³ y A. Villar Ráez²

¹Graduado en Enfermería. Servicio de Cardiología; ²FEA Medicina Interna. Servicio de Medicina Interna. Hospital San Juan de la Cruz. Úbeda. ³Hospital San Juan de la Cruz. Úbeda.

Resumen

Introducción y objetivos: En insuficiencia cardiaca (IC), el seguimiento precoz y estructurado tras el alta hospitalaria disminuye el riesgo de reingreso. El objetivo de nuestro estudio es evaluar cómo se efectúan las derivaciones al alta tras un ingreso por insuficiencia cardiaca desde un servicio de medicina interna y su repercusión en el riesgo de reingreso a corto plazo.

Material y métodos: Para ello, se analizaron 153 informes de alta hospitalaria de pacientes hospitalizados durante 2015 con el diagnóstico principal de IC. Se evaluó la existencia o no de una propuesta de seguimiento, a qué especialista se realizaba la derivación y la influencia que ello tuvo sobre el reingreso por IC durante el mismo año.

Resultados: En el 30,7% de los informes no se especificaba plan de seguimiento para el paciente. Del 69,3% de los pacientes restantes, el 31,4% se remitió a atención primaria, el 29,4% a cardiología y el 8,5% a Medicina Interna. Entre los pacientes sin plan de seguimiento el reingreso por IC durante el mismo año fue mayor (53,2% vs 31,1%, $p = 0,009$). Entre los pacientes con plan de seguimiento, no existieron diferencias en cuanto a los reingresos entre las distintas especialidades.

Conclusiones: Con las limitaciones propias de la metodología empleada, nuestro estudio confirma que la planificación del seguimiento al paciente con IC desde el alta hospitalaria influye en la disminución de los reingresos por IC a corto plazo.