

OPTIMIZACIÓN DEL TRATAMIENTO AL ALTA EN PACIENTES INCLUIDOS EN EL PRIMER PROGRAMA ASISTENCIAL MULTIDISIPLINARIO DE IC DE ARGENTINA

Macagno M.¹, Pollice A.¹, Chavez Caballero R.¹, Stroppi H.¹, Gomez M.², Leonardi V.², Meiriño A.³, Suarez M.², Zapata G.³, Cursack G.³

1. Residencia de Cardiología – Instituto Cardiovascular de Rosario.
2. Dpto. de Enfermería – Instituto Cardiovascular de Rosario
3. U. Coronaria/U. Insuf. Cardíaca - Servicio de Cardiología – Instituto Cardiovascular de Rosario

INTRODUCCIÓN

A pesar que los programas multidisciplinarios de insuficiencia cardiaca (PM-IC) están altamente recomendados, son de muy difícil aplicación en los distintos sistemas de salud nacionales.

OBJETIVOS

Evaluar la factibilidad, población y resultados en términos de optimización del tratamiento al alta de un PM-IC en una institución privada.

MATERIAL Y MÉTODO

Se analizó el registro IC-ICR que incluyó en forma prospectiva y consecutiva pacientes internados con diagnóstico de IC aguda en dos períodos (215 pacientes):

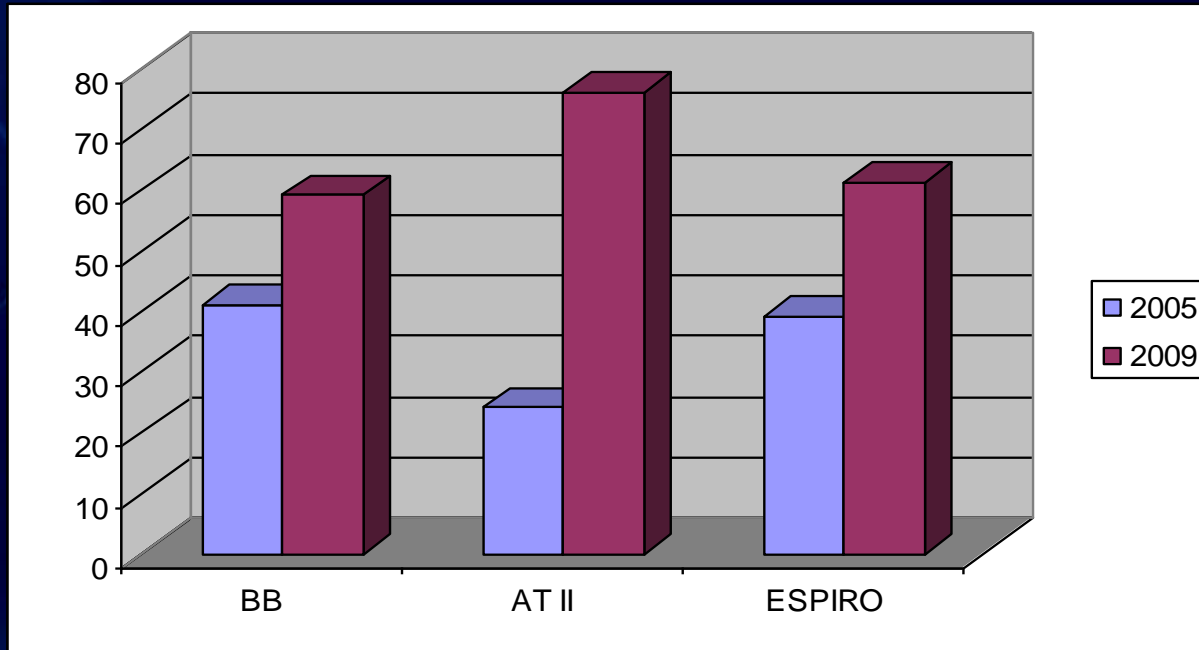
- ✓ Febrero/2003 – Febrero/2005 (n=119): con cuidados convencionales;
- ✓ Septiembre/2005 – Marzo/2008 (n=96): incluidos en un PM-IC.

Para el análisis de las variables se utilizó Chi-cuadrado y T-test ($p < 0.05$) con SPSS®.

RESULTADOS

	Sin PM IC (119 pacientes)	Con PM IC (96 pacientes)
Edad (años)	71.3	68.7
Sexo masculino	63%	70%
Cardiop. isquémica	43%	39%
IAM previo	24%	26%
HTA	70%	76%
DBT	32%	33%
DLP	37%	41%
Tabaquismo	17%	16%

RESULTADOS



RESULTADOS

- ✓ No hubo diferencias significativas entre las características basales de ambos grupos.
- ✓ Los pacientes incluidos en un PM-IC presentaron al alta mayor utilización de **betabloqueantes** (59 vs. 41% $p<0.01$), **inhibidores AT II** (76 vs. 24% $p<0.01$) y **espironolactona** (61 vs. 39% $p<0.01$) que los tratados en forma convencional.
- ✓ No hubo diferencias en la utilización de IECA, diuréticos de asa, AAS, amiodarona y digoxina.

CONCLUSIÓN

Es factible y resulta beneficioso en términos de optimización del tratamiento al alta, un programa multidisciplinario de insuficiencia cardiaca en una institución privada en Argentina.



GRACIAS POR SU ATENCIÓN