



6053-665. SEGUIMIENTO DE PACIENTES CON ENFERMEDAD CORONARIA SEVERA NO REVASCULARIZABLE POR PARTE DE ENFERMERÍA

María Gallego Brizuela, David Díez de las Heras, Carolina Hernández Luis, Maximiliano Amado Escañuela, Marina Revilla Martínez, Gemma Pastor Báez, Lucía Capella Trigo y J. Alberto San Román Calvar del Servicio de Cardiología del Hospital Clínico Universitario de Valladolid.

Resumen

Introducción: Existen pocos datos sobre el pronóstico de los pacientes (p) con enfermedad coronaria (EC) severa multivaso no revascularizable. El seguimiento clínico de estos p por enfermería podría mejorar el pronóstico y evitar ingresos hospitalarios y consultas a urgencias.

Métodos: Se ha realizado seguimiento presencial o telefónico en la consulta de enfermería de 119 p con EC severa considerada no revascularizable. Los p tenían control permanente de síntomas y tratamiento. Se ha analizado el perfil clínico y el pronóstico a largo plazo (575 ± 697 días).

Resultados: Edad 74 ± 11 años (94-39), varones 78 (65%), diabetes 58 (49%), revascularización coronaria previa 30 (25%). Casi la mitad de los p 54 (45%) presentaban comorbilidad: EPOC, arteriopatía periférica, enfermedad cerebrovascular o insuficiencia renal. El 38% presentaban disfunción ventricular moderada-severa y un 41% insuficiencia mitral. La indicación de la coronariografía fue SCA con elevación de ST en 8 pacientes (7%), SCA sin ST en 72 p (60%), angina en 12 p (10%) e insuficiencia cardiaca en 19 p (16%). El 35% de presentaron EC de TCI y 69 p (58%) EC de 3 vasos. El 30% de los p se encontraban en CF avanzada (III-IV/IV) para disnea y un 20% angor CF III-IV. La mayoría de los p notificaron mejoría de los síntomas. En el seguimiento fallecieron 28 p (25%). **Conclusiones:** Los p con EC severa presentan una elevada comorbilidad pero la mortalidad a largo plazo es menor de la esperada.