



Revista Española de Cardiología



5023-6. REDUCCIÓN EFECTIVA DEL REINGRESO PRECOZ POR INSUFICIENCIA CARDIACA TRAS IMPLANTACIÓN DE UN PROGRAMA DE INTERVENCIÓN TELEFÓNICA ESTRUCTURADA REALIZADA A LAS 72 HORAS DEL ALTA

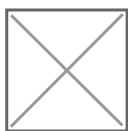
David Cordero Pereda, Nekane Murga Eizagahevarría, Ainara Lozano Bahamonde, Alberto Ullate de la Torre, Alberto Azcona Lucio y Vanessa Escolar Pérez, del Hospital Universitario de Basurto, Bilbao (Vizcaya).

Resumen

Introducción y objetivos: La llamada telefónica a los 3 días del alta se ha recomendado por la American Heart Association para asegurar la continuidad asistencial en pacientes dados de alta por insuficiencia cardiaca (IC). Este estudio evalúa la efectividad en reducción del reingreso de un protocolo de intervención telefónica estructurada realizado por enfermería a las 72 horas del alta desarrollado e implantado en varios centros del sistema de salud del País Vasco.

Métodos: Estudio de intervención, cohortes prospectivo, con controles seleccionados aleatoriamente. El objetivo principal evalúa la reducción del reingreso a corto (30 días) y medio plazo (6 meses) por IC y cualquier causa. También se evaluó la estancia media y situación clínica en el reingreso, la mortalidad, y se identificó el perfil de los pacientes que más reingresaban y los que más se beneficiaron del protocolo.

Resultados: 230 pacientes llamados a las 72 horas del alta cumplieron los criterios de inclusión, comparándose con otros 230 pacientes no llamados. La llamada a las 72 horas redujo el riesgo de reingreso a 30 días por IC (OR ajustada = 0,54; IC95% = 0,28-0,92; $p = 0,02$) y por cualquier causa (OR ajustada = 0,49; IC95% = 0,3-0,81; $p = 0,01$). No fue efectiva en reducir el riesgo de reingreso a 6 meses, ni la mortalidad, ni la estancia media, ni mejoró la situación clínica en el reingreso.



Cuestionario e intervención realizada por enfermería a las 72 horas del alta por IC.

Tasa de reingreso hospitalario a los 30 días y 6 meses por insuficiencia cardiaca y cualquier causa

Grupo

		Total (n = 460)	OR ajustada (IC95%)	p
Control	Llamada a las 72 horas			

Reingreso por ICC en 30 días	No	191 (83%)	207 (90%)	398 (86,5%)	0,51 (0,28-0,92)	0,02
	Sí	39 (17%)	23 (10%)	62 (13,5%)		
Reingreso por ICC en 6 meses	No	167 (72,6%)	170 (73,9%)	337 (73,3%)	0,84 (0,54-1,31)	0,45
	Sí	63 (27,4%)	60 (26,1%)	123 (26,7%)		
Defunción o reingreso por ICC en 30 días	No	188 (81,7%)	206 (89,6%)	394 (85,7%)	0,47 (0,26-0,84)	0,01
	Sí	42 (18,3%)	24 (10,4%)	66 (14,3%)		
Defunción o reingreso por ICC en 6 meses	No	163 (70,9%)	168 (73%)	331 (72%)	0,79 (0,51-1,22)	0,29
	Sí	67 (29,1%)	62 (27%)	129 (28%)		
Reingreso por cualquier causa en 30 días	No	172 (74,8%)	195 (84,8%)	367 (79,8%)	0,49 (0,30-0,81)	0,01
	Sí	58 (25,2%)	35 (15,2%)	93 (20,2%)		
Reingreso por cualquier causa en 6 meses	No	129 (56,1%)	136 (59,1%)	265 (57,6%)	0,83 (0,56-1,23)	0,36
	Sí	101 (43,9%)	94 (40,9%)	195 (42,4%)		
Defunción o reingreso por cualquier causa en 30 días	No	168 (73%)	194 (84,3%)	362 (78,7%)	0,45 (0,28-0,74)	0,01
	Sí	62 (27%)	36 (15,7%)	98 (21,3%)		

Defunción o reingreso por cualquier causa en 6 meses	No	116 (50,4%)	128 (55,7%)	244 (53%)	0,75 (0,5-1,11)	0,16
--	----	----------------	-------------	-----------	-----------------	------

Porcentaje de reingreso y riesgo de reingreso (OR) a los 30 días y 6 meses por IC, por cualquier causa y por un combinado de defunción o reingreso.

Conclusiones: Una llamada telefónica estructurada realizada por enfermería a las 72 horas del alta por insuficiencia cardíaca disminuye el reingreso a los 30 días.