Rev Esp Cardiol. 2012;65 Supl 3: 483

Revista Española de Cardiología

6001-765. INFLUENCIA DE LA GRAVEDAD Y ESTABILIDAD DE LA INSUFICIENCIA CARDIACA EN EL NIVEL DE SATISFACCIÓN DE LOS PACIENTES CON EL SEGUIMIENTO POR PARTE DE ENFERMERÍA MEDIANTE UN PROGRAMA DE TELEMEDICINA

Ana María Linàs Alonso, Pilar Ruiz Rodríguez, José María Verdú Rotellar, Josep Comín Colet, Cristina Enjuanes Grau, Ainhoa Torrens Oses, Marina García Rodríguez y Jordi Bruguera Cortada del IMIM, Programa Integrado de IC Mar-Litoral, Hospital del Mar, Barcelona, Fundación Jordi Gol de Investigación en Atención Primaria, Barcelona y Servicio de Cardiología del Hospital del Mar, Barcelona.

Resumen

Introducción: Existe poca información sobre la influencia de la gravedad y estabilidad de la insuficiencia cardíaca (IC) en el nivel de satisfacción de los pacientes respecto al manejo mediante telemedicina.

Objetivos y métodos: Evaluación prospectiva en 69 pacientes con IC que aceptaron seguimiento por enfermería mediante telemedicina durante 5 semanas del nivel de satisfacción (NS) y determinar la influencia de la gravedad de los síntomas (clase NYHA) y la estabilidad del paciente según tuviera un ingreso reciente (IR+) o no (IR-) en el NS (0-10) y en el nivel de preferencia de seguimiento con telemedicina (NPT) respecto el seguimiento convencional.

Resultados: Características: 70% IR+, edad 72 ± 12, 64% hombres, FEVI 45 ± 13%, 22% NYHA III-IV. No hubo diferencias en el NS en función de la estabilidad (IR+9,6 ± 0,9 vs IR -9,4 ± 0,9; p = 0,4) o gravedad (I-II 9,6 ± 0,9 vs III-IV 9,2 ± 1,0; p = 0,2). El NPT no se asoció a la gravedad (I-II 89% vs III-IV 91%; p = 0,8) pero sí a la estabilidad (IR+ 95% vs IR- 76%; p = 0,02). En el análisis multivariante el NS se asoció a la estabilidad (IR+ 9,6 ± 0,2 vs IR- 8,9 ± 0,2; p = 0,04) observándose una interacción significativa entre estabilidad y gravedad sobre las medias ajustadas del NS (IR+/III-IV: 9,7 ± 0,4; *IR+/I-II: 9,6 ± 0,2; IR-/I-II: 9,6 ± 0,2; IR-/III-IV: 8,2 ± 0,5; p = 0,026).

Conclusiones: Los pacientes con un ingreso reciente muestran niveles más altos de satisfacción y preferencia por el seguimiento con telemedicina independientemente de su clase funcional. En los pacientes sin ingreso reciente, una peor situación funcional se asocia a un nivel menor de satisfacción con esta modalidad de seguimiento.