Rev Esp Cardiol. 2016:69 Supl 1: 408

Revista Española de Cardiología

5030-4. CARACTERÍSTICAS DE LOS PACIENTES REMITIDOS A UNA UNIDAD DE INSUFICIENCIA CARDIACA SEGÚN DOS PERIODOS DE ADMISIÓN: 2001-2008 FRENTE A 2009-2015

Beatriz Fernández González, Roser Cabanes Sarmiento, Margarita Rodríguez Vaca, Carmen Rivas Jiménez, Nuria Benito Díaz, Alba Ros Corchado, Josep Lupón Rosés y Antoni Bayes-Genis del Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona (Barcelona).

Resumen

Introducción y objetivos: La educación es clave en el manejo de la insuficiencia cardiaca (IC). La progresiva expansión de los programas de atención a la IC, la mayor educación recibidas durante los ingresos y el hecho de que el acceso a la información por parte de los pacientes es cada vez mayor, pueden influir en las características de los pacientes remitidos a las unidades de IC. El objetivo fue comparar el conocimiento y comprensión de la IC, y el nivel de autocuidado de los pacientes remitidos a una unidad de IC, entre los años 2001-2008 (periodo-1) frente a 2009-2015 (periodo-2).

Métodos: Se utilizaron 3 cuestionarios: uno de enfermería propio, la escala europea de autocuidado (EHFScBS) y el cuestionario Minnesotta de calidad de vida.

Resultados: De los 1.921 pacientes admitidos en la Unidad, 1.901 (946 periodo-1 y 955 periodo-2) completaron el cuestionario de enfermería. Los pacientes tenían similar edad (66,6 ± 12,1 frente a 66,9 ± 13,3 años, p = 0,58) y sexo (varones 70,8 frente a 70,7%, p = 0,95). La duración de la IC tendió a ser mayor en el periodo-1, sin alcanzar la significación estadística (mediana 12 meses [RIC 2-48] frente a 6 meses [RIC 2-39], p = 0,13). El conocimiento y la comprensión de la enfermedad fueron mejores en el periodo-1, con mayor conocimiento de los signos de alarma (p 0,001) y nombre de los medicamentos (p 0,001), pero no de la acción de los fármacos (p = 0,3). La EHFScBS se evaluó en 633 y 916 pacientes en el primer y segundo periodo. La puntuación global fue 24,8 frente a 20,5 respectivamente (p 0,001). Todos los elementos excepto "Reposo una rato durante el día", “Realizo una dieta baja en sal” y "Me vacuno contra la gripe cada año" fueron estadísticamente mejores en el periodo-2, pero con diferencias 1 punto. La percepción de la calidad de vida fue similar en ambos periodos (30,8 frente a 32,8, p = 0,06).

Conclusiones: A pesar de similar edad y sexo, los pacientes remitidos a una unidad de IC entre los años 2001-2008 y 2009-2015 difirieron en diversos aspectos. Si bien el autocuidado fue estadísticamente mejor en el segundo periodo, el conocimiento de la enfermedad y la percepción de la calidad de vida no lo fueron.