



## 6031-9. CREACIÓN DE LA PLATAFORMA E-UIC PARA LA DETECCIÓN Y COORDINACIÓN DE LA INSUFICIENCIA CARDIACA DESDE URGENCIAS. EXPERIENCIA DE UN CENTRO TERCIARIO

Pasqual Llongueras Espí, Marta Pons Monné, Aleix Fort Pal, Paula Fluvà Brugués, Arola Armengou Arxé, Àngels Gispert Ametller, María Adroher Muñoz, Ester Soy Ferrer y Ramón Brugada Terradellas

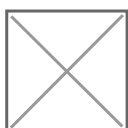
Hospital Universitario Dr. Josep Trueta, Girona.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** La insuficiencia cardiaca (IC) es un problema de salud global, con elevada morbimortalidad, conllevando una alta carga de consultas en urgencias e ingresos hospitalarios. El seguimiento estructurado y la coordinación poshospitalización han sido ampliamente validados pero existe poco consenso respecto a la detección y coordinación del paciente con IC en Urgencias. Por este motivo, se ha diseñado una plataforma online vinculada a la Unidad de Insuficiencia Cardiaca (e-UIC) para la detección y coordinación desde Urgencias de los pacientes con alta sospecha de IC que no cumplen criterios de ingreso hospitalario. Nuestro objetivo es valorar la eficacia que proporciona la implementación de una plataforma telemática para la detección, confirmación diagnóstica y coordinación de los pacientes con sospecha de IC desde Urgencias.

**Métodos:** Estudio observacional retrospectivo de septiembre/2021-febrero/2022 de los pacientes que se activa el recurso e-UIC desde Urgencias.

**Resultados:** Se han valorado 41 pacientes, 51% mujeres, con edad media  $78 \pm 11$  años. El motivo de consulta más frecuente fue la disnea (59%). Un 22% de los pacientes habían consultado en los 12 meses previos por el mismo motivo. El valor medio de NTproBNP era de 4.092 ng/l. Tres facultativos independientes confirmaron la sospecha diagnóstica de IC en un 83% de los casos mediante la revisión de la historia clínica y de las exploraciones complementarias. En la mayoría de los casos, se coordinó un seguimiento al alta (44% visita precoz UIC, 24% enfermería gestora de casos y 15% otras unidades especializadas).



*Flujo pacientes e-UIC.*

**Conclusiones:** La experiencia inicial con la plataforma e-UIC ha demostrado ser una herramienta telemática eficaz para la detección y coordinación de los pacientes con IC sin criterios de ingreso en el entorno de un Servicio de Urgencias.