



6013-25. CONTRIBUCIÓN DE LA EDUCACIÓN TERAPÉUTICA EN LA EVOLUCIÓN CLÍNICA DE LOS PACIENTES CON INSUFICIENCIA CARDIACA CRÓNICA

Julia Roure Fernández, Lluïsa García Garrido, Arola Armengou Arxé, Marta Marichal Planas, María González Marcos, Silvia Valverde Rodríguez y Salvi Sendra Salinas del Hospital Universitario Dr. Josep Trueta, Girona y Atención Primaria, Girona.

Resumen

Introducción: El tratamiento clásico con IECAS, betabloqueantes y antialdosterónicos ha mostrado su eficacia en morbi-mortalidad de la IC. La adhesión al mismo y el cumplimiento de otras medidas sanitarias mejoran la clase funcional (CF).

Objetivos: Mostrar el beneficio de la educación terapéutica en la evolución clínica del paciente con IC.

Material y métodos: Estudio de 208 pacientes descriptivo de sus características socio-demográficas y clínicas y comparativo de la progresión de sus niveles de conocimiento de la enfermedad y adhesión al régimen terapéutico con la evolución de la CF, al inicio, a los tres meses y al año. Se utilizó una escala tipo Likert para la medición de las variables en educación, valorando la CF según la clasificación de la NYHA. La introducción del tratamiento según guías se completó a los tres meses, al igual que la educación que siguió reforzándose en visitas posteriores.

Resultados: En nuestra población el 60% eran hombres, edad media 71 años, el 45% en CF III con FE media 33,7%. En el análisis de las variables del número de visitas con distintos aspectos de la educación se observó que mejoraba con el tiempo con un intervalo de confianza del 95% (66% no conocían la enfermedad, al año un 3,3%; 75,4% no conocían ningún signo de alarma y al año 35,5% los conocían todos; 66,7% no seguían dieta, 8,3% al año seguían sin mantenerla). La CF mostró una tendencia a la mejoría a los tres meses, aumentando al año y siempre más manifiesta para las CF peores (CF II-III pasó 60% a CFII, persistiendo un 27% en la misma CF; CF III pasó 41% a CF II y 45% a CF II-III persistiendo 10% en CF III).

Conclusiones: La mejoría clínica de los pacientes con IC se debe al seguimiento del tratamiento según las guías. Una educación terapéutica especializada valorada y reforzada en el tiempo que genera cambios de hábitos de vida contribuye a la mejoría en la CF de nuestros pacientes.