



ARTÍCULO ESPECIAL

Consenso para la mejora de la atención integral de los pacientes con insuficiencia cardíaca aguda: versión resumida



N. Manito Lorite^{a,*}, L. Manzano Espinosa^b, P. Llorens Soriano^c, J. Masip Utset^d, J. Comín Colet^e, F. Formiga Pérez^f, P. Herrero Puente^g, J. Delgado Jiménez^h, M. Montero-Pérez-Barqueroⁱ, J. Jacob Rodríguez^j, E. López de Sá Areses^k, J.I. Pérez Calvo^l, F.J. Martín-Sánchez^m y Ò. Miró Andreuⁿ

^a Servicio de Cardiología, Hospital Universitario de Bellvitge, L'Hospitalet de Llobregat, Barcelona, España

^b Servicio de Medicina Interna, Hospital Universitario Ramón y Cajal, Madrid, España

^c Servicio de Urgencias, Unidad de Corta Estancia, Hospital General de Alicante, Alicante, España

^d Unidad de Cuidados Intensivos, Hospital Sant Joan Despí Moisès Broggi, Consorci Sanitari Integral, Universidad de Barcelona, Sant Joan Despí, Barcelona, España

^e Servicio de Cardiología, Hospital del Mar (IMAS), Barcelona, España

^f Servicio de Medicina Interna, Hospital Universitario de Bellvitge, L'Hospitalet de Llobregat, Barcelona, España

^g Área de Urgencias, Hospital Universitario Central de Asturias, Oviedo, Asturias, España

^h Servicio de Cardiología, Hospital Doce de Octubre, Madrid, España

ⁱ Medicina Interna, Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba, España

^j Servicio de Urgencias, Hospital Universitario de Bellvitge, L'Hospitalet de Llobregat, Barcelona, España

^k Unidad de Cuidados Agudos Cardiológicos, Hospital Universitario La Paz, Madrid, España

^l Servicio de Medicina Interna, HCU Lozano Blesa, Zaragoza, España

^m Servicio de Urgencia, Unidad de Corta Estancia, Hospital Clínico San Carlos, Madrid, España

ⁿ Área de Urgencias, Hospital Clínic, Barcelona, España

Recibido el 20 de marzo de 2015; aceptado el 15 de febrero de 2016

Disponible en Internet el 9 de abril de 2016

PALABRAS CLAVE

Insuficiencia cardíaca aguda;
Consenso;
Cardiología;
Medicina Interna;
Urgencias

Resumen El propósito de este documento de consenso fue alcanzar un acuerdo entre expertos sobre la atención multidisciplinar de los pacientes con insuficiencia cardíaca aguda. A partir de una revisión narrativa sobre la atención a estos pacientes y de un análisis crítico de los procedimientos asistenciales, se identificaron las carencias y mejoras potenciales y se formalizó un documento de recomendaciones para optimizar el abordaje clínico y terapéutico de la insuficiencia cardíaca aguda, validado mediante una sesión grupal presencial dirigida con técnicas participativas. El resultado del proceso es un conjunto de 36 recomendaciones formuladas por expertos de la Sociedad Española de Cardiología, la Sociedad Española de Medicina Interna y la

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: nml@bellvitgehospital.cat (N. Manito Lorite).

Sociedad Española de Urgencias y Emergencias, orientadas a optimizar el reto asistencial que supone la atención de los pacientes con insuficiencia cardíaca aguda en el contexto del actual Sistema Nacional de Salud.

© 2016 Elsevier España, S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.

KEYWORDS

Acute heart failure;
 Consensus;
 Cardiology;
 Internal medicine;
 Emergency departments

Consensus for improving the comprehensive care of patients with acute heart failure: summarised version

Abstract The purpose of this consensus document was to reach an agreement among experts on the multidisciplinary care of patients with acute heart failure. Starting with a narrative review of the care provided to these patients and a critical analysis of the healthcare procedures, we identified potential shortcomings and improvements and formalised a document on recommendations for optimising the clinical and therapeutic approach for acute heart failure. This document was validated through an in-person group session guided using participatory techniques. The process resulted in a set of 36 recommendations formulated by experts of the Spanish Society of Cardiology, the Spanish Society of Internal Medicine and the Spanish Society of Urgent and Emergency Care. The recommendations are designed to optimise the healthcare challenge presented by the care of patients with acute heart failure in the context of Spain's current National Health System.

© 2016 Elsevier España, S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). All rights reserved.

La insuficiencia cardíaca aguda (ICA) representa una de las primeras causas de hospitalización, especialmente en las personas de edad avanzada, y a pesar de los avances terapéuticos, sigue siendo un síndrome con una morbimortalidad significativa. Este escenario clínico creciente, en relación con el envejecimiento de la población, está generando grandes esfuerzos dirigidos a conseguir una mejor y más eficaz gestión hospitalaria de los pacientes con ICA con el fin de mejorar los resultados clínicos, reducir la tasa de reingresos y aliviar la carga socioeconómica de este síndrome^{1,2}. En los países desarrollados la ICA es la primera causa de ingreso hospitalario y representa el 1-2% de todas las hospitalizaciones²⁻⁴. Según el estudio PRICE⁵, la prevalencia global de la insuficiencia cardíaca (IC) en España está en torno al 6,8% de la población de más de 45 años. Este hecho en sí mismo supone un reto asistencial de primera magnitud, dado que los pacientes con ICA presentan una mortalidad intrahospitalaria del 3,8 y del 26% en el primer año de seguimiento, así como unas tasas de reingreso cercanas al 40%⁶⁻⁸. La aplicación de intervenciones precoces ajustadas a las condiciones de riesgo de cada paciente puede cambiar el curso de la ICA, todo ello asociado a un adecuado plan terapéutico y a un estricto régimen de seguimiento⁹. La identificación de los distintos perfiles clínicos y de comorbilidad permite establecer criterios de prioridad asistencial y pronósticos. Estos fenotipos son ampliamente reconocibles en la población de pacientes con IC y presentan una prevalencia creciente, lo que obliga a reflexionar sobre la evolución de nuestro actual modelo asistencial, tanto en procesos como infraestructuras. El objetivo de este análisis es valorar los aspectos que son susceptibles de mejora y proponer los procedimientos más adecuados que permitan una mayor eficiencia de nuestro actual Sistema Nacional de

Salud (SNS) en el abordaje y prevención de la ICA. En definitiva, el presente documento, validado por el acuerdo de varias sociedades científicas, pretende constituir una ayuda para los profesionales en la evaluación, tratamiento y seguimiento de los pacientes con ICA.

El proceso de consenso se realizó de acuerdo a la metodología propuesta por el equipo consultor de GOC *Networking* (empresa que ofreció soporte metodológico y de coordinación) mediante las etapas secuenciales que se describen a continuación:

- 1) Se constituyeron 2 equipos de trabajo con roles diferenciados: el comité científico (CC) formado por 3 expertos y el grupo validador de recomendaciones (GVR) formado por 11 expertos. Todos ejercían en centros del SNS y pertenecían a alguna de las siguientes sociedades científicas: Sociedad Española de Cardiología, Sociedad Española de Medicina Interna y la Sociedad Española de Urgencias y Emergencias. El CC estableció el índice temático del proceso de consenso y validó el método de trabajo propuesto.
- 2) Dada la orientación práctica del trabajo y la escasez de referencias bibliográficas publicadas, se realizó una revisión de la literatura, fundamentada en las principales revisiones sistemáticas, guías de práctica clínica y documentos de consenso, además de aquellos artículos que por su especificidad y actualidad se consideró oportuno incluir.
- 3) La lectura crítica de los artículos seleccionados por el CC se realizó con el soporte de las correspondientes plantillas diseñadas para asegurar la calidad y facilitar el trabajo del equipo consultor. Posteriormente, se elaboró un informe de revisión siguiendo la estructura del índice

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3826894>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3826894>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)