

**Noticias agencias**

## Hospital Lucus Augusti reduce ingresos y visitas a urgencias por cardiopatías

21-05-2012 / 12:30 h EFE

El programa UMIPIIC -Unidades de Manejo Integral de Pacientes con Insuficiencia Cardíaca- ha logrado reducir los ingresos hospitalarios en un 40 % y las visitas a urgencias entre un 30 y un 60 % de los pacientes cardíacos mayores de 70 años.

El doctor Luis Manzano, coordinador de esta iniciativa de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI) y del servicio de Medicina Interna en el Hospital Universitario Ramón y Cajal de Madrid, ha expuesto los resultados de tres hospitales con realidades geográficas, asistenciales y organizativas diferentes, y donde se implantó el UMIPIIC en 2004.

Se trata del Hospital Universitario Ramón y Cajal de Madrid, del Hospital Universitario Lucus Augusti de Lugo y del Hospital Valle del Nalón de Langreo-Asturias.

De la actividad realizada en estas unidades se desprende que las visitas a urgencias se redujeron entre un 30-60 % y los ingresos hospitalarios en torno a un 40 %.

Actualmente, hay veintiséis unidades registradas en el programa, procedentes de doce comunidades autónomas: Andalucía, Aragón, Asturias, Cantabria, Canarias, Castilla-La Mancha, Castilla y León, Cataluña, Extremadura, Galicia, Madrid y Valencia.

En concreto, se ha referido al impacto global sobre la hospitalización en insuficiencia cardíaca en el hospital Valle del Nalón, tanto en lo que se refiere a reducción del número de ingresos como de la estancia media.

La unidad de este centro sanitario supuso en el año 2009 un ahorro de 3,3 camas/año y 499.365 euros respecto a los indicadores de 2005.

"Teniendo en cuenta la experiencia de estas unidades, no cabe ninguna duda de que el modelo es replicable en diferentes contextos sanitarios y geográficos, y justifica su difusión a todos los centros del país", ha subrayado el doctor.

---

Manzano ha explicado que estas unidades están destinadas a la atención de pacientes cardíacos mayores de 70 años con elevada fragilidad y pluripatología, y están basadas en la atención integral y continuada.

Al menos el 10 % de toda la población que supera esa edad padece problemas cardíacos, principal causa de hospitalización en los mayores de 65 años.

Se estima que la insuficiencia cardíaca supone directamente alrededor del 3 % del gasto total del Sistema Nacional de Salud, del cual el 80 % es consecuencia de la atención hospitalaria.

Mediante este programa se persigue disminuir la tasa de reingresos y visitas a urgencias, reducir el número de consultas a diferentes facultativos, hacer descender la morbi-mortalidad de estos pacientes y mejorar su calidad de vida, así como garantizar la continuidad asistencial.

El coordinador del programa ha relatado que el seguimiento de estos pacientes es muy complejo, tanto por la dificultad del manejo de la insuficiencia cardíaca en sí misma, que requiere la combinación y monitorización de numerosos medicamentos, como por el control de las comorbilidades.

"Un modelo como el actual, centrado en la atención hospitalaria y un seguimiento ocasional por diferentes facultativos, no coordinados entre sí, no consigue proporcionar una calidad de vida satisfactoria a estos pacientes pluripatológicos crónicos", ha recalcado.

Y todo ello, a pesar de un aporte de recursos muy cuantioso, dado que el resultado es "una asistencia fragmentada sin un seguimiento continuado e integral, con frecuentes hospitalizaciones y visitas a consultas externas y urgencias".

El experto ha puntualizado que la iniciativa se basa en tres pilares fundamentales: implicación del paciente y sus familiares en la enfermedad, la educación por parte de enfermería, con especial atención al autocontrol ambulatorio, y el manejo integral por parte médica, todo ello en estrecha colaboración con Atención Primaria.