

Curso a distancia  **fisterra.com**
Manejo del dolor en atención primaria
 inscripciones gratuitas | haga click aquí para matricularse

con la colaboración de

 6,8 créditos



NEWSLETTER 

Martes, 02 de diciembre del 2014

Buscar: 

Últimas noticias

PRIMERA RAZÓN DE INGRESO HOSPITALARIO Y CUARTA CAUSA DE MORTALIDAD EN ESPAÑA

Tres sociedades científicas reclaman la misma rapidez para el tratamiento de la insuficiencia cardíaca que para el infarto

JANO.es · 02 diciembre 2014 00:03

La SEC, Semes y la SEMI elaboran un documento de consenso cuya aplicación reduciría entre un 25 y un 50% la mortalidad por esta enfermedad.

La atención a la insuficiencia cardíaca debe ser considerada igual de urgente que la del infarto, ya que es la primera razón de ingreso hospitalario en España y la 4ª causa de mortalidad, según recoge un documento de consenso elaborado por la Sociedad Española de Cardiología (SEC), la Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias (Semes) y la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI).

Con la aplicación de este consenso "se espera una reducción de entre un 25 y un 50% de la mortalidad, el reingreso y el gasto sanitario derivado de la insuficiencia cardíaca", señala el ex presidente de la sección de Insuficiencia Cardíaca y Trasplante de la SEC y uno de los coordinadores del documento, Nicolás Manito.

Para el secretario científico de Semes y coordinador nacional del Grupo de Trabajo de Insuficiencia Cardíaca Aguda de la sociedad, Pere Llorens, "la IC es una enfermedad que causa un importante impacto en los servicios de Urgencias". El elevado número de casos asociado al envejecimiento "hace que en nuestros servicios sea la principal causa de ingreso en mayores de 65 años", agrega.

Además, si a esto se añade que desde Urgencias se dan de alta directa a domicilio entre un 25 y 30% de los pacientes atendidos por esta enfermedad y que la gran mayoría de ingresos se realiza a través de Semes, hace que sea "inexcusable e imprescindible" la coordinación estrecha con las otras especialidades que intervienen en el manejo de estos pacientes "si queremos mejorar la calidad de atención", detalla.

Tal como explican las organizaciones, los objetivos del consenso son realizar un análisis crítico de los procesos asistenciales en práctica clínica habitual; analizar los aspectos de mejora del actual modelo organizativo y asistencial; y establecer las líneas estratégicas a abordar, para "hacer frente al reto sanitario que supondrá en los próximos años el aumento de la población de riesgo y de la incidencia de la insuficiencia cardíaca aguda".

Luis Manzano, miembro de la Unidad de Insuficiencia Cardíaca y Riesgo Vascular del Servicio de Medicina Interna del Hospital Universitario Ramón y Cajal de Madrid, opina que la colaboración entre todos los profesionales que intervienen en el cuidado de pacientes con insuficiencia cardíaca aguda "es crucial". La insuficiencia cardíaca con frecuencia acontece en enfermos con otras enfermedades asociadas, que según su complejidad "puede ser más idónea su atención en un servicio de Cardiología o Medicina Interna".

Protocolos de consenso para establecer las vías de atención

En cualquier caso, advierte, "debe haber protocolos de consenso en cada centro

Lo más leído

Hoy

Tres sociedades científicas reclaman la misma rapidez para el tratamiento de la insuficiencia cardíaca que para el infarto
 PRIMERA RAZÓN DE INGRESO HOSPITALARIO Y CUARTA CAUSA DE MORTALIDAD EN ESPAÑA

El bilingüismo retrasa la aparición del alzhéimer entre 4 y 5 años

RALENTIZA EL ENVEJECIMIENTO COGNITIVO

La única causa de la enfermedad pulmonar obstructiva crónica en España es el tabaco, a diferencia de otros países

NEUMOLOGÍA

Miles de trabajadores sanitarios podrán probar en 2015 una vacuna contra el ébola

EL TRATAMIENTO ESTÁ SIENDO DESARROLLADO POR GSK Y LOS INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD NORTEAMERICANOS

Las terapias biológicas logran la remisión en más del 50% de los pacientes de artritis reumatoide

REUMATOLOGÍA

Últimos diez días

Por secciones

agenda médica [Ver todo](#)

Máster de Avances en Cardiología
 Murcia, España
 02/04/2013 - 31/01/2015

Magister en Derecho de la Salud
 Santiago de Chile, Chile
 22-04-2013 - 20-12-2014

Máster en Atención Inicial en Urgencias
 Barcelona, España
 15/03/2014 - 15/03/2016

IV Congreso Internacional de Patología Dual
 Barcelona, España
 17/04/2015 - 20/04/2015

International Mental Health Congress (IMHC)
 Lille, Francia
 28/04/2015 - 30/04/2015

[Cursos](#) [Congresos](#) [Jornadas](#)
[Premios/BeCAS](#) [Reuniones](#) [Simposios](#)

enfermo recibirá la mejor atención y se reducirán los costes", concreta.

También remarca que no existe un seguimiento adecuado de los pacientes, ya que únicamente el 20 por ciento de los que obtienen el alta hospitalaria lo hace con una cita con un cardiólogo a la semana siguiente o a las dos semanas. "Lo que ocurre en la actualidad es que al paciente se da de alta pero sale sin ninguna cita concertada ni para el médico de cabecera ni para el cardiólogo ni para el internista". Una cita con el cardiólogo a la semana o a los quince días del alta "es fundamental para el buen control del paciente", destaca Manito.

Asimismo, los expertos han señalado algunas de las recomendaciones más importantes que incluye el documento. En primer lugar, aconsejan el uso de péptidos natriuréticos (BNP/Nt-proBNP) en pacientes con sospecha de ICA tras la evaluación inicial (Hª clínica, ECG y Rx de tórax) especialmente si existe incertidumbre sobre su diagnóstico.

Por otra parte, sugieren la realización de una ecocardiografía de orientación en urgencias, ya que "mejoraría el proceso diagnóstico y terapéutico". La realización de la ecocardiografía reglada y programada durante el ingreso del paciente es de gran valor en la confirmación diagnóstica, sindrómica y etiológica; y "facilita la implementación del plan terapéutico más adecuado para el paciente con ICA".

También explican que en la fibrilación auricular (FA) rápida "debe reducirse la frecuencia cardíaca (FC)". El tratamiento de la frecuencia cardíaca rápida -o ritmo ventricular- es "mejorar la condición clínica del paciente con el tratamiento específico de la ICA dado que en la mayoría de los casos se trata de una respuesta adaptativa a la propia ICA".

Asumiendo la variabilidad propia de cualquier modelo asistencial y la idiosincrasia multidisciplinar de la atención a los pacientes con ICA, se recomienda protocolizar "de forma local y participativa en cada hospital los criterios generales de abordaje, derivación y manejo asistencial que aporten la mejor calidad en la atención y en la continuidad asistencial a estos pacientes".

Asimismo, se recomienda evaluar al menos diariamente la dosis de diurético en función de la respuesta y del estado de congestión del paciente, siempre "teniendo en cuenta sus posibles efectos adversos".

Noticias relacionadas

03 Nov 2014 - Actualidad
Un chaleco inteligente permite la telemonitorización del paciente con insuficiencia cardíaca
Se trata de un dispositivo confeccionado con un tejido inteligente que lleva incorporados sensores de bioimpedancia para el control del paciente de forma no invasiva.

21 Oct 2014 - Actualidad
El Hospital General de Cataluña realiza su primera implantación transcatóter de válvula aórtica
El primer implante se efectuó en un individuo de 86 años afectado por una estenosis aórtica severa que le provocaba una insuficiencia cardíaca grave.

03 Sep 2014 - Actualidad
Una hora de ejercicio moderado reduce en un 46% la probabilidad de desarrollar insuficiencia cardíaca
Un estudio ratifica las recomendaciones de la Asociación Americana del Corazón de practicar al menos 150 minutos de actividad física moderada a la semana.

fisterra.com
Atención Primaria en la Red
List of specialties: Alergia e inmunología, Cardiología, Dermatología, Endocrinología y nutrición, Enfermedades infecciosas, Gastroenterología, Medicina Preventiva, Neumología, Neurología, Obstetricia y ginecología, Oncología, ORL, Psiquiatría, Reumatología, Traumatología, Urología, Vacunas

Publicidad



JANO: Política de privacidad Publicidad
Sitios Elsevier: Elsevier.es Elsevier.com Fisterra.com

JANO.es es un portal dirigido exclusivamente a los profesionales de la salud.

Reservados todos los derechos. Queda prohibida la reproducción, distribución, comunicación pública y utilización, total o parcial, de los contenidos de esta web, en cualquier forma o modalidad, sin previa, expresa y escrita autorización, incluyendo, en particular, su mera reproducción y/o puesta a disposición como resúmenes, reseñas o revistas de prensa con fines comerciales o directa o indirectamente lucrativos, a la que se manifiesta oposición expresa.

ELSEVIER © 2014