

XXXV

Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna

II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia

19-21 de Noviembre de 2014
Auditorio y Centro de Congresos
Víctor Villegas. Murcia



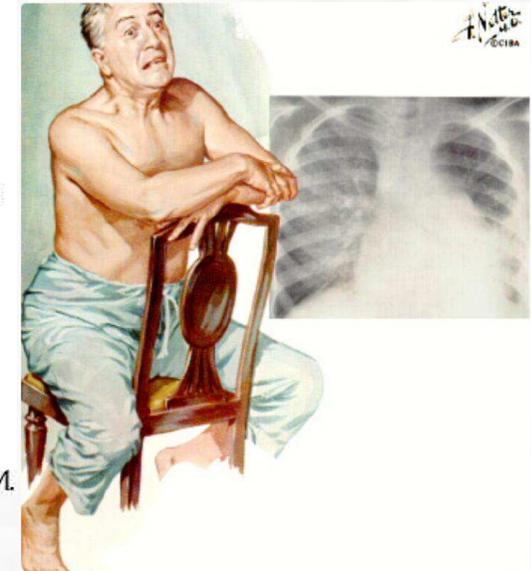
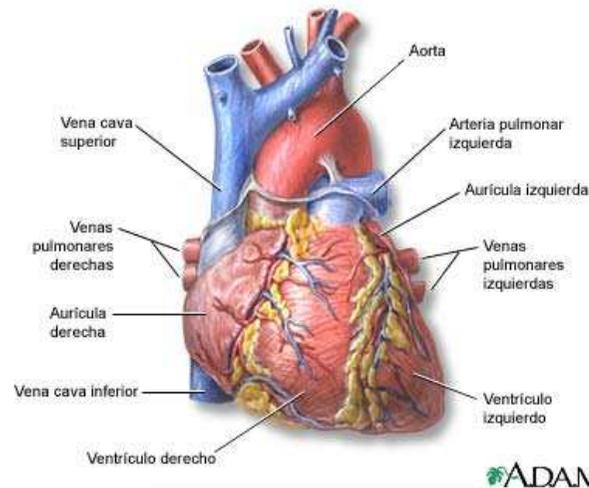


XXXV
Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna
 II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia



19-21 Noviembre 2014
 Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
 Murcia



**EL PACIENTE CON INSUFICIENCIA CARDÍACA:
 PARADIGMA DE LA PLURIPATOLOGÍA**

**Las Unidades de Manejo Integral del Paciente con
 Insuficiencia Cardíaca: UMIPIC**



SERVICIO DE SALUD
 DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

Hospital Universitario
 Central de Asturias

Alvaro González Franco
Unidad de Insuficiencia Cardíaca
de Medicina Interna
Unidad Gestión Clínica de MI



XXXV
Congreso Nacional de la Sociedad
Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna
II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia



19-21 Noviembre 2014
Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia

ESQUEMA

1. Situación de la IC
2. Unidades de IC: Programa UMIPIC
3. Estructura Programa UMIPIC
4. Herramientas UMIPIC
5. Resultados
6. Conclusiones



UMIPIC

Unidades de Manejo Integral de Pacientes
con Insuficiencia Cardíaca



Magnitud del problema en España

- Causa más frecuente de hospitalización en >65 años (>5%)
- 4^a causa de Mortalidad (>17000 en 2011)
- IC=3,8 % gasto sanitario
2,6% del gasto hospitalario—476M€
- **2 visitas a URG por año**
50-75% ingresan





XXXV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna
II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia



19-21 Noviembre 2014
Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas Murcia

Magnitud del problema en España

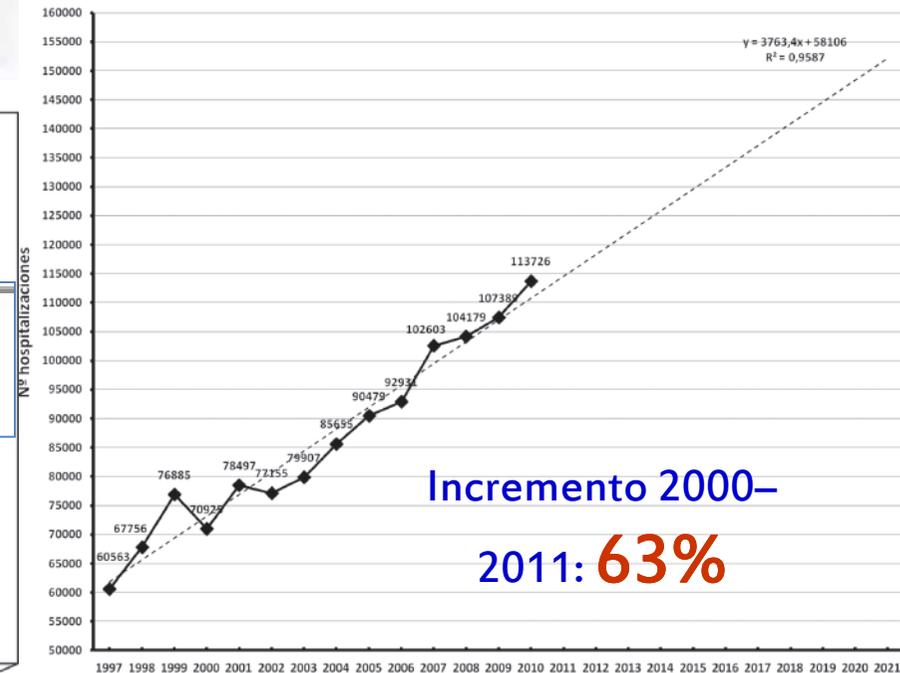
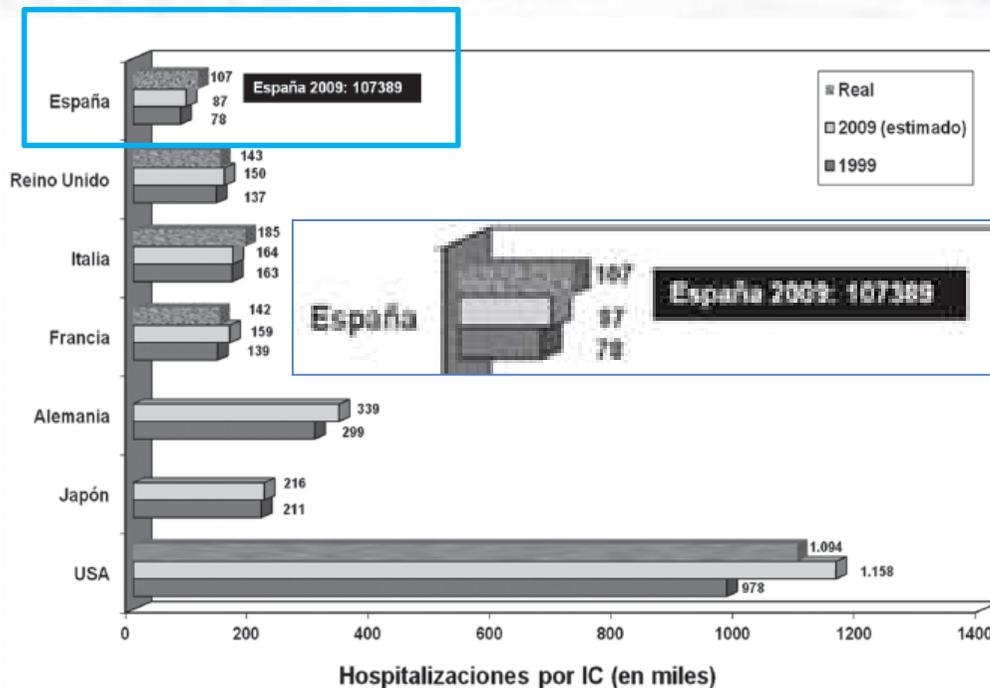


Figura 2. Predicción de hospitalizaciones por IC en España en una década (2021).

2011: >115000

2020: >150000

MÁSTER DE POSTGRADO
UCAM-SEMI-SEC-MENARINI
DE FORMACIÓN NO PRESENCIAL EN
INSUFICIENCIA CARDIACA

INSTITUTO INTERNACIONAL DE
CARDIOLOGÍA

www.icardiologia.org / www.ucam.edu

www.masterinsuficienciacardiaca.com





XXXV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna
II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia

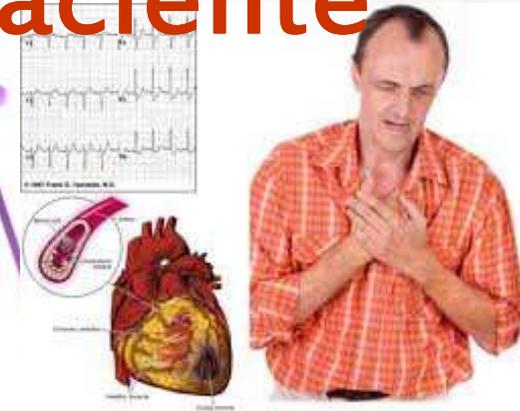


19-21 Noviembre 2014
Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia

Perfil del paciente



66-75%



33-25%



XXXV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna
II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia



19-21 Noviembre 2014
Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia

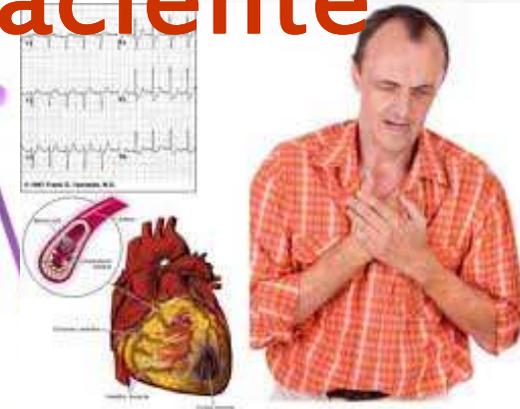
Perfil del paciente



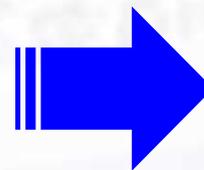
66-75%

PACIENTE PLURIPATOLÓGICO:

- Más de 2 enfermedades crónicas
- Elevada complejidad
- Frecuente fragilidad clínica
- Descompensaciones habituales
- Dependencia
- Polifarmacia



33-25%



Consumo de recursos
sanitarios muy importante



Situación de la IC

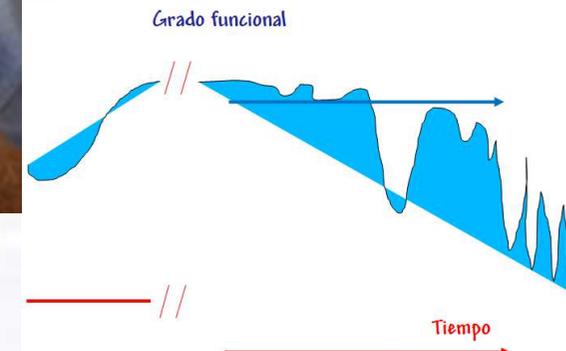
- El **paciente pluripatológico** genera una enorme demanda **asistencial**
- **Modelo clásico de atención sanitaria: no es eficaz**



Procesos crónicos,
con reagudizaciones



70% del gasto
hospitalario





XXXV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna
II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia



19-21 Noviembre 2014
Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia

Situación de la IC

- **Necesidad de programas asistenciales específicos**
 - ~ **Gestión eficiente de los recursos (materiales y humanos)**
 - ~ **Continuum asistencial**
 - ~ **Centrados en el paciente**





XXXV
Congreso Nacional de la Sociedad
Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna
II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia



19-21 Noviembre 2014
Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia

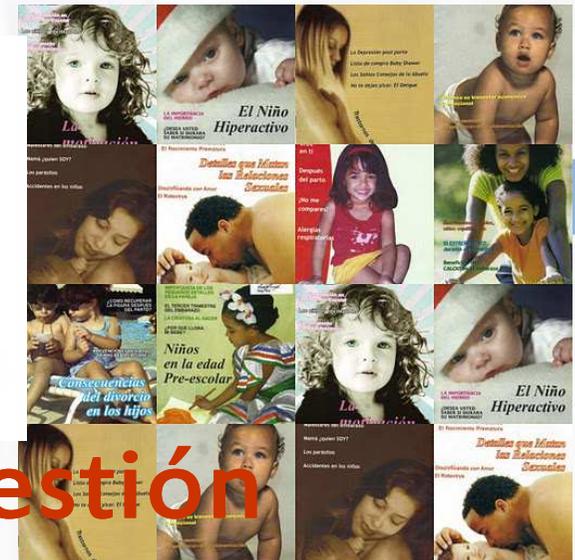
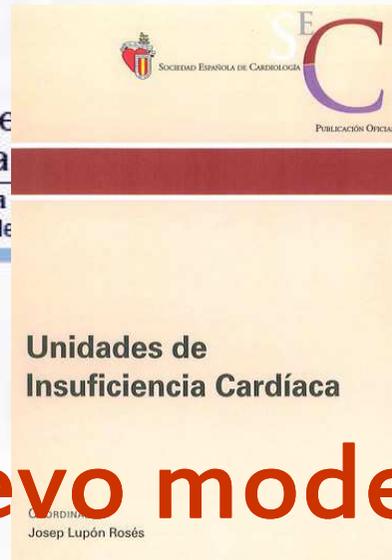
ESQUEMA

1. Situación de la IC
2. Unidades de IC. Programa UMIPIC
3. Estructura Programa UMIPIC
4. Herramientas UMIPIC
5. Resultados
6. Conclusiones



UMIPIC

Unidades de Manejo Integral de Pacientes
con Insuficiencia Cardíaca



Nuevo modelo de gestión sanitaria: Programa UMIPIC





XXXV
Congreso Nacional de la Sociedad
Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna
II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia

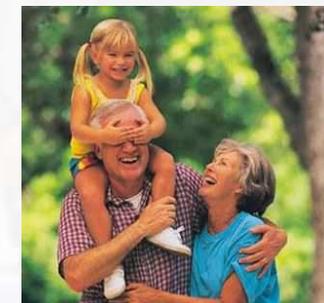


19-21 Noviembre 2014
Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia

Programa UMIPIC

Unidades de Manejo Integral de Pacientes con Insuficiencia Cardíaca

- Objetivos específicos:
 - ~ Disminuir la tasa de reingresos y visitas a Urgencias
 - ~ Mejorar la calidad de vida del enfermo con IC



Consulta monográfica:
Educación
Optimización terapéutica



XXXV
Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna
II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia



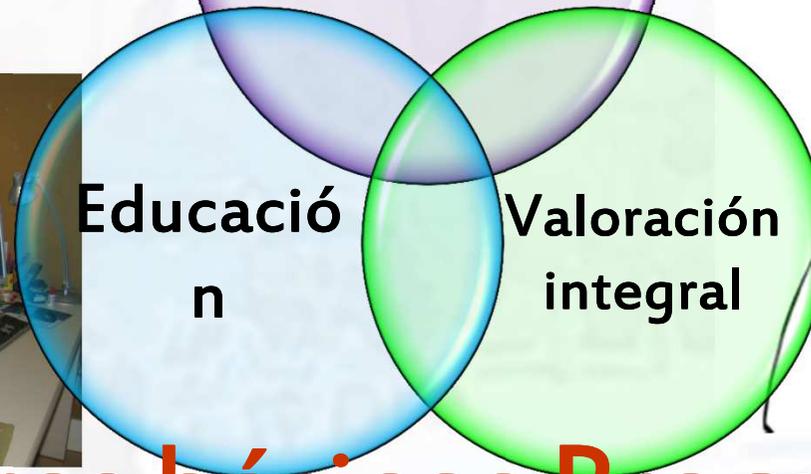
19-21 Noviembre 2014
Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia



Implicación



Educación



Valoración integral



Pilares básicos Programa UIMPIC



XXXV
Congreso Nacional de la Sociedad
Española de Medicina Interna (SEMI)

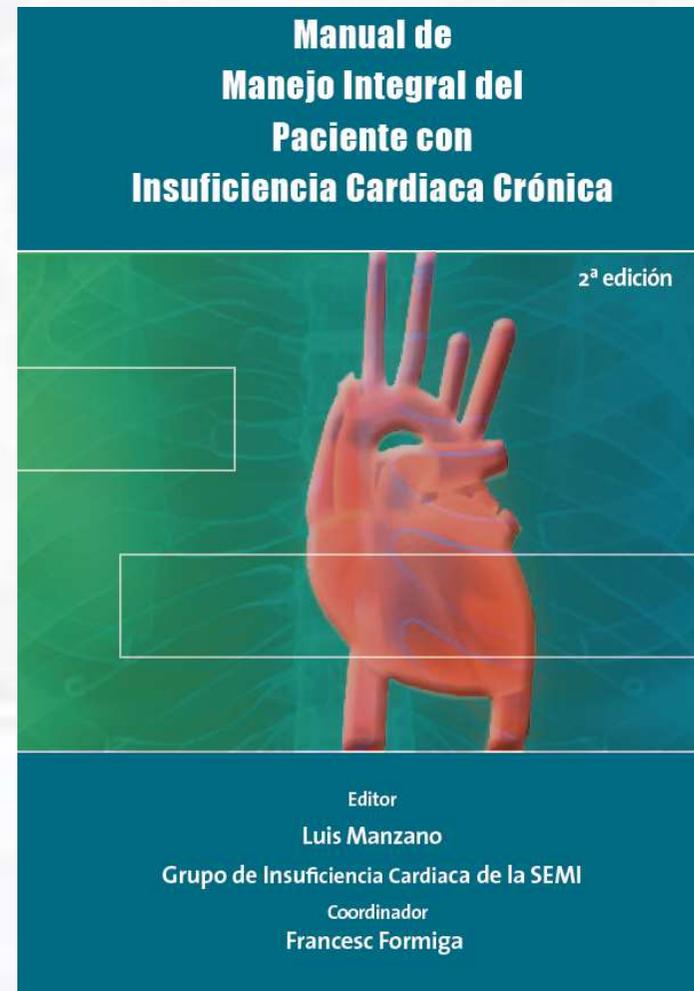
IV Congreso Ibérico de Medicina Interna
II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia



19-21 Noviembre 2014
Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia

Características del modelo:

- Seguimiento continuado
- Estrecha coordinación con AP y URG
- Accesibilidad tanto del paciente como del MAP
- Actividad totalmente protocolizada

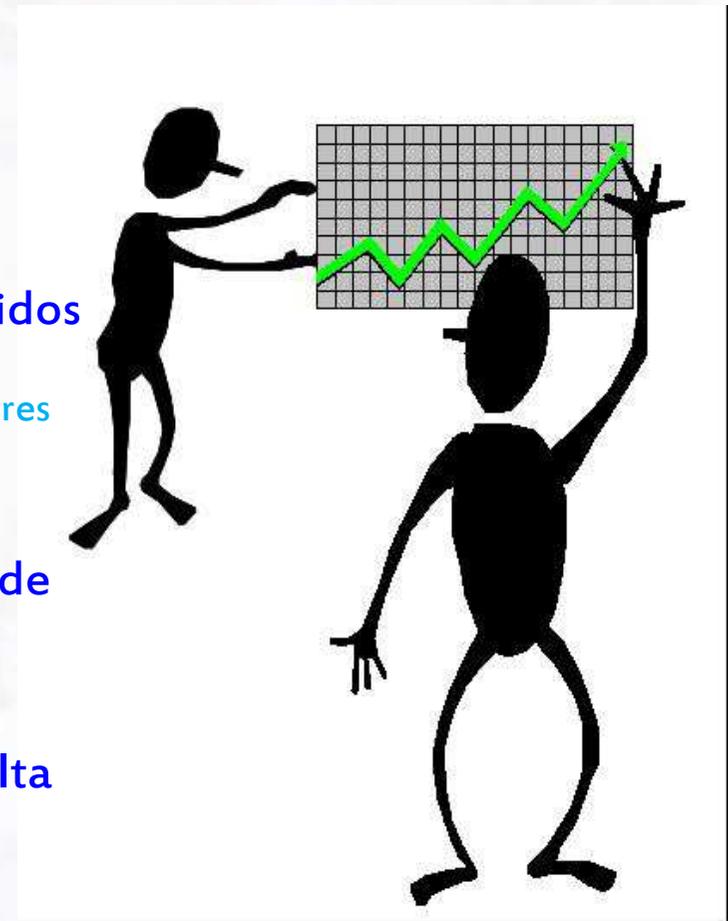




Indicadores de calidad

A) Indicadores de estructura

1. Guía de Práctica Clínica
2. Monitorización de cuidados y resultados obtenidos en la Consulta Monográfica de IC, mediante indicadores de proceso y resultado que se describen a continuación.
3. Descripción de criterios, objetivos y resultados de Consulta Monográfica
4. Descripción de objetivos y resultados de Consulta de Enfermería en IC





XXXV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna
II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia



19-21 Noviembre 2014
Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia

Indicadores de calidad

B) Indicadores de proceso

1. Medición de autocuidado (escala EHFScBS)
2. Medición función ventricular (ecocardiograma)
3. Prescripción de IECA-ARA-II
4. Prescripción de Beta-bloqueantes





XXXV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna
II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia



19-21 Noviembre 2014
Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia

Indicadores de calidad

B) Indicadores de proceso

1. Medición de autocuidado (escala EHFScBS)
2. Medición función ventricular (ecocardiograma)
3. Prescripción de IECA-ARA-II
4. Prescripción de Beta-bloqueantes



C) Indicadores de resultado

1. Visitas a Urgencias por IC tras 6 y 12 meses de seguimiento
2. Visitas a Urgencias por cualquier causa tras 6 y 12 meses de seguimiento
3. Ingresos por IC tras 6 y 12 meses de seguimiento
4. Ingresos por cualquier causa tras 6 y 12 meses de seguimiento
5. Adecuación de seguimiento tras 6 y 12 meses de seguimiento
6. Adecuación del aprendizaje tras 12 meses de seguimiento





XXXV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna
II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia



19-21 Noviembre 2014
Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia



Hospital Universitario
Ramón y Cajal

- Hospital de tercer nivel
- > 1100 camas
- Entorno urbano



- Hospital de tercer nivel
- > 700 camas
- Entorno mixto



MEDICINA INTERNA
COMPLEJO HOSPITALARIO DE LUGO



- Hospital de segundo nivel
- > 200 camas
- Entorno rural
- Dispersión geográfica





XXXV
Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna
 II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia



19-21 Noviembre 2014
 Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
 Murcia

Pacientes en seguimiento:



633 pac en 5 años (2003 - 2008)



440 pac en 5 años (sept-05 hasta dic-10)



230 pacientes en 5 años (en-06 hasta en-11)





XXXV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna
II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia



19-21 Noviembre 2014
Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia



LA VISION GLOBAL DE LA PERSONA ENFERMA



XXXII Congreso Nacional de la SEMI

26-28
Octubre
2011

XIV Congreso de la
Sociedad Canaria de Medicina Interna

Costa Meloneras

Palacio de Congresos Expomeloneras
Maspalomas. San Bartolomé de Tirajana
Gran Canaria. Las Palmas



UMIPIC

Instituto del Mar y Ciencias de la Salud
Universidad de Murcia



XXXV
Congreso Nacional de la Sociedad
Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna
II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia



19-21 Noviembre 2014
Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia

ESQUEMA

1. Situación de la IC
2. Unidades de IC. Programa UMIPIC
3. Estructura Programa UMIPIC
4. Herramientas UMIPIC
5. Resultados
6. Conclusiones

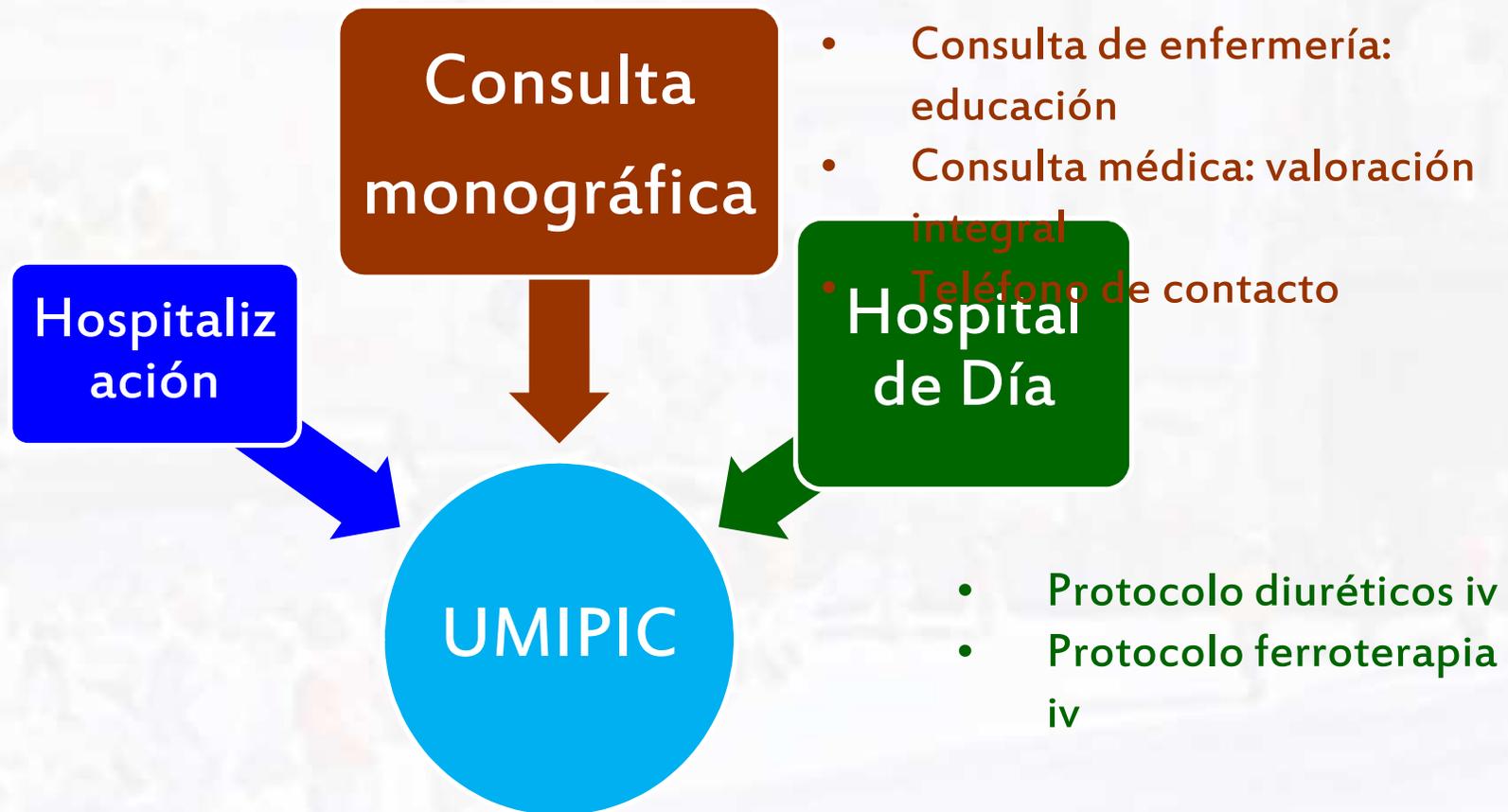


UMIPIC

Unidades de Manejo Integral de Pacientes
con Insuficiencia Cardíaca



ESTRUCTURA UMIPIC





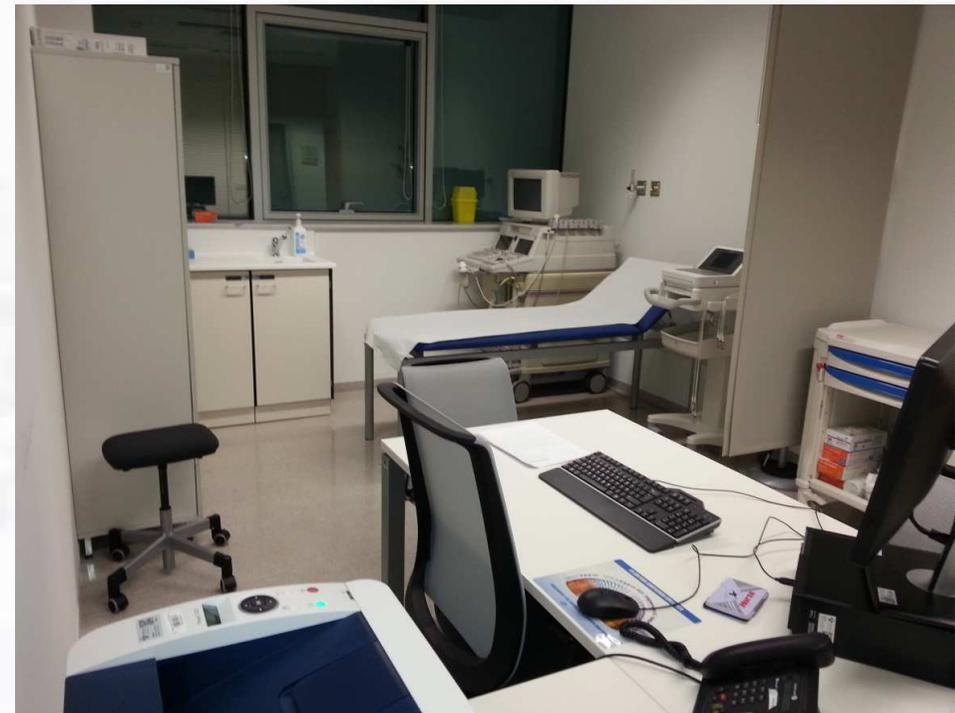
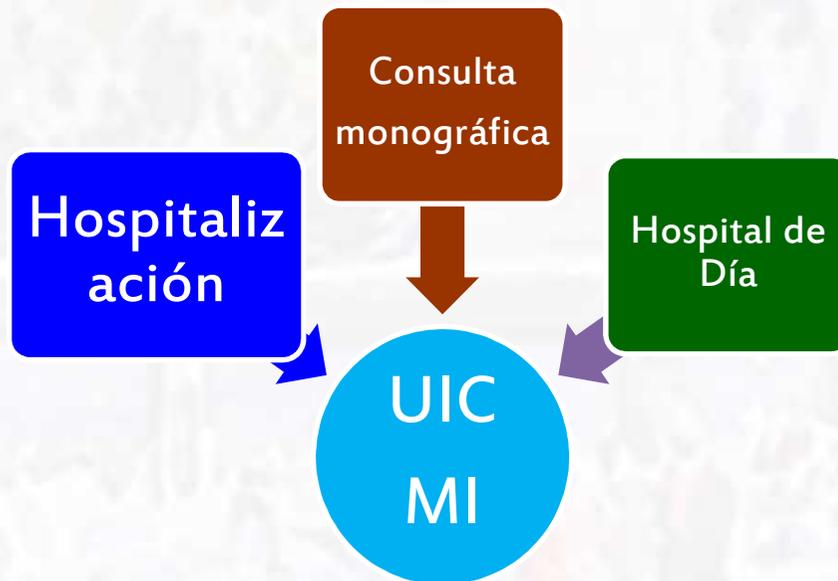
XXXV
Congreso Nacional de la Sociedad
Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna
II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia



19-21 Noviembre 2014
Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia

CONSULTA MONOGRÁFICA





XXXV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna
II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia



19-21 Noviembre 2014
Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia

Selección de pacientes

Criterios de inclusión:

1. todo paciente con pluripatología no subsidiarios de actitud intervencionista





XXXV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna
II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia

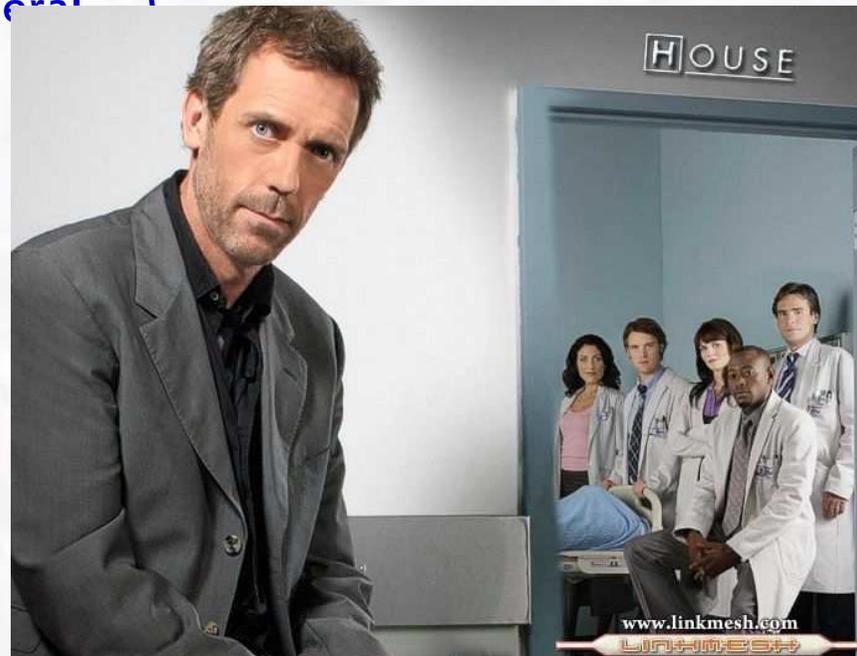


19-21 Noviembre 2014
Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia

Selección de pacientes

Criterios de inclusión:

1. todo paciente con **pluripatología no subsidiarios de actitud intervencionista**
2. que no precise realizar **estudios** por otras patologías (anemia, síndrome general...)



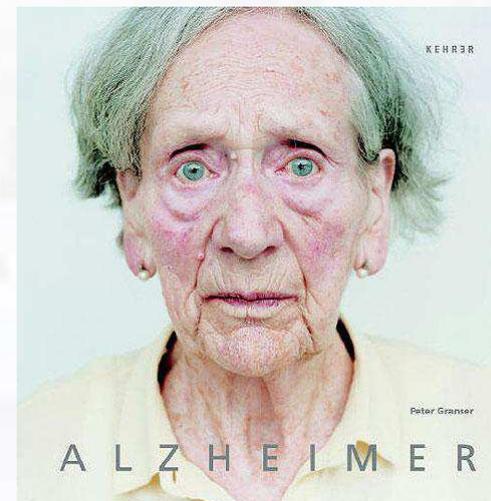
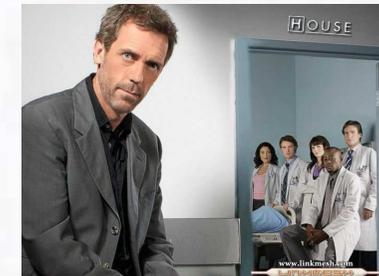
www.linkmesh.com
LINKMESH



Selección de pacientes

Criterios de inclusión:

1. todo paciente con **pluripatología no subsidiarios de actitud intervencionista**
2. que no precise realizar **estudios** por otras patologías (anemia, síndrome general, ...),
3. que tenga una **situación funcional y cognitiva** mínimas para acudir a consultas externas

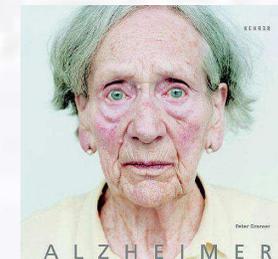
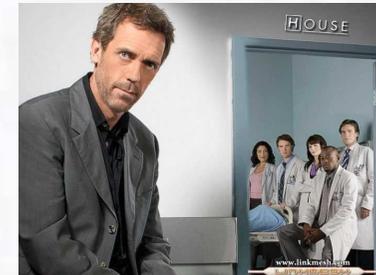




Selección de pacientes

Criterios de inclusión:

1. todo paciente con **pluripatología no subsidiarios de actitud intervencionista**
2. que no precise realizar **estudios** por otras patologías (anemia, síndrome general, ...),
3. que tenga una **situación funcional y cognitiva** mínimas para acudir a consultas externas
4. y un **apoyo socio-familiar** adecuado para realizar el autocontrol domiciliario





XXXV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna
II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia

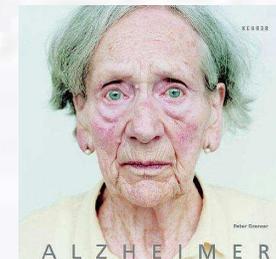
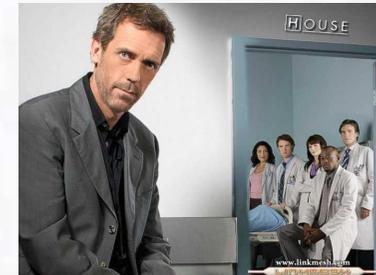


19-21 Noviembre 2014
Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia

Selección de pacientes

Criterios de

1. todo p
interve
2. que n
(anemi
3. que ten
acudir
4. y un
autoco





CONSULTA MONOGRÁFICA

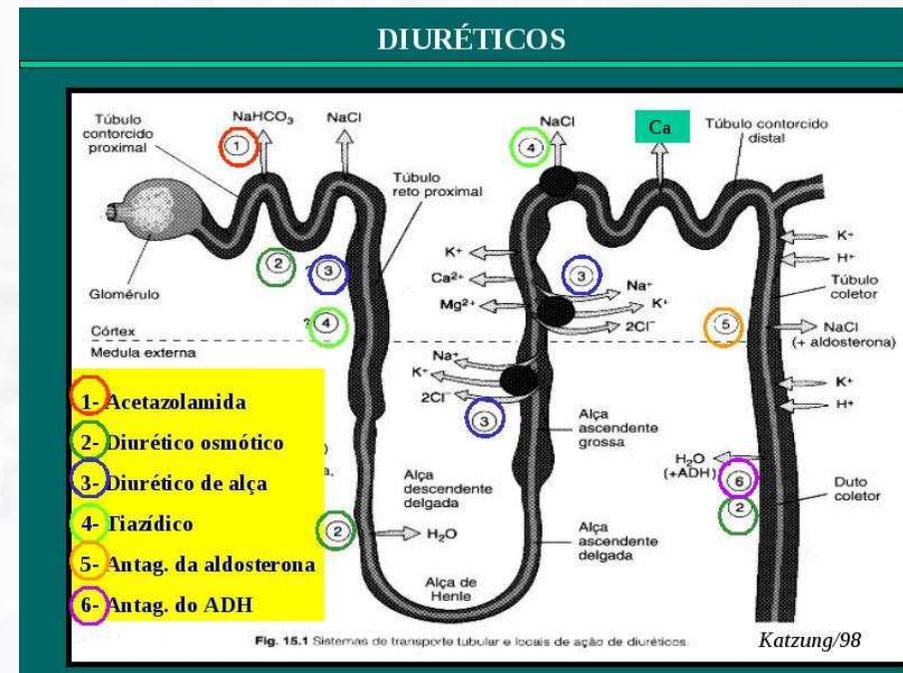
PLAN GENERAL DE TRABAJO

1- **primer paso: estabilización ambulatoria.**

Objetivo: estabilización clínica del paciente.

Revisiones cada 1-3 semanas

IC





CONSULTA MONOGRÁFICA

PLAN GENERAL DE TRABAJO

1- **primer paso: estabilización ambulatoria.**

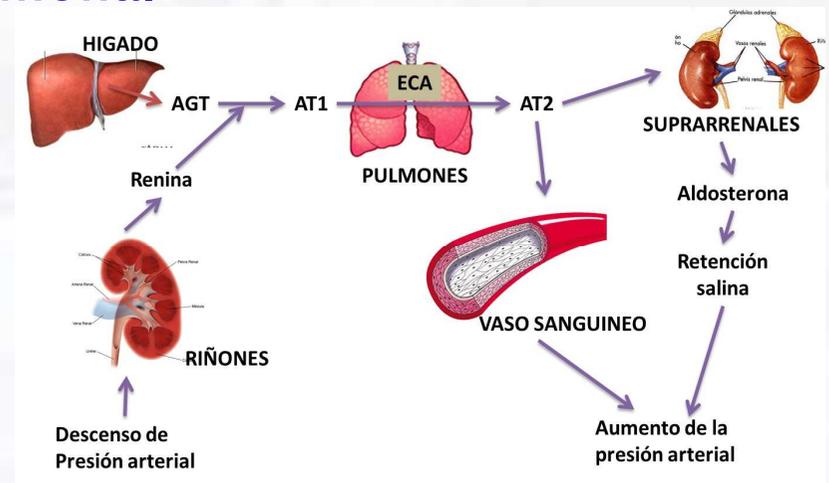
Objetivo: estabilización clínica del paciente.

Revisiones cada 1-3 semanas

2- **segundo paso: optimización terapéutica.**

Optimización del bloqueo neuro-hormonal

Revisiones cada 2-4 semanas





XXXV
Congreso Nacional de la Sociedad
Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna
II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia



19-21 Noviembre 2014
Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia

CONSULTA MONOGRÁFICA

PLAN GENERAL DE TRABAJO

1- **primer paso: estabilización ambulatoria.**

Objetivo: estabilización clínica del paciente.

Revisiones cada 1-3 semanas

2- **segundo paso: optimización terapéutica.**

Optimización del bloqueo neuro-hormonal

Revisiones cada 2-4 semanas

3- **tercer paso: control evolutivo.**

Def: situación clínica estable.

Revisiones trimestrales





XXXV
Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna
 II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia



19-21 Noviembre 2014
 Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
 Murcia

CONSULTA MONOGRÁFICA

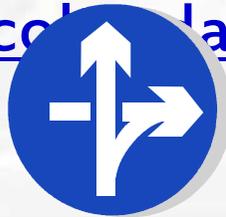
IC

Aspectos
 Diferenciales

2. Potenciar la
 participación de

1. Consulta

protocolada



er



3. Línea telefónica:



4. Autocontrol ambulatorio





XXXV
Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna
 II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia



19-21 Noviembre 2014
Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia

CONSULTA MONOGRÁFICA IC

PROTOCOLO DE ACTUACIÓN MÉDICA Y DE ENFERMERÍA



	Tareas de Enfermería	Tareas médicas
Primera visita	<ol style="list-style-type: none"> 1. Explicar motivo de la consulta: el paciente padece insuficiencia cardíaca 2. Explicar qué es la IC. 3. Explicar síntomas y signos de alarma 4. Incidir en la necesidad de control evolutivo próximo en el tiempo para conseguir estabilidad clínica y optimizar tratamiento. 5. Explicar fármacos a introducir y necesidad de escalonamiento terapéutico y, por tanto, de revisiones periódicas en el tiempo. 6. Dar carpeta para guardar informes y documentos, con las 2 hojas informativas y la ficha de control ambulatorio (hoja para apuntar TA, FC, peso) 7. Tomar constantes: TA, FC (en reposo y tras deambulación), pulsioximetría basal, peso, estatura 8. Pasar cuestionarios: Barthel, Pfeiffer y Cuestionario sobre calidad de vida 9. Dejar preparado volante de bioquímica y hoja de petición de revisión 10. Introducir datos de tareas 6 y 7 en la historia informática del paciente 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Historia clínica pormenorizada, con especial atención a factores de riesgo cardio-vascular 2. Valorar grado congestivo actual (anamnesis y exploración) 3. Insistir en conceptos básicos de educación 4. PTC1 (protocolo de peticiones en la primera visita) 5. ajuste inicial de tratamiento 6. Introducir datos de tareas 1,2 y 4 en historia informática del paciente 7. Entrega de informe para paciente y MAP 8. Entrega de recetas y fecha de revisión
Visitas de optimización terapéutica (dosis óptimas de IECA y BB)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Insistencia en síntomas y signos de alarma 2. Interrogar sobre dudas respecto a manejo de diuréticos y detectar síntomas de alarma 3. Revisar ficha de control ambulatorio 4. Confirmar cumplimiento terapéutico 5. Tomar constantes: TA, FC (en reposo y tras deambulación), pulsioximetría basal, peso, estatura 6. en caso de signos de alarma: hipotensión, taquicardia o taquipnea, ganancia de peso o desaturación, avisar al internista para valorar realizar analítica urgente. 7. Dejar preparado volante de bioquímica y hoja de petición de revisión 8. Introducir datos de analítica pedida para la revisión y las constantes en la historia informática del paciente 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Valorar grado congestivo actual 2. Optimización terapéutica para IC 3. Control de factores de riesgo cardio-vascular (FRCV), con especial atención a TA, FC, perfil lipídico, función renal, anemia. 4. Estudios a realizar 5. Introducir datos de tareas 1-4 en historia informática del paciente 6. Entrega de informe para paciente y MAP 7. Entrega de recetas y fecha de revisión
Revisión a 6 meses (valoración funcional y objetivos de riesgo cardio-vascular)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Tomar constantes: TA, FC (en reposo y tras deambulación), pulsioximetría basal, peso, estatura 2. Pasar cuestionarios: Barthel, Pfeiffer, Cuestionario sobre calidad de vida, cuestionario sobre autocuidado y test de 5 minutos. 3. Dejar preparado volante de bioquímica y hoja de petición de revisión 4. Introducir datos de tareas 5 y 6 en la historia informática del paciente 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Valorar grado congestivo actual 2. Ajuste terapéutico si precisa 3. Revisión obtención de control óptimo de FRCV (TA, FC, perfil lipídico, Hemoglobina). 4. PTC6 (protocolo de peticiones a los 6 meses) 5. introducir datos de tareas 1-4 en historia informática del paciente 6. Entrega de informe para paciente y MAP 7. Entrega de recetas y fecha de revisión
Visitas de control (situación estable, optimización terapéutica conseguida)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Insistencia en síntomas y signos de alarma 2. Interrogar sobre dudas respecto a manejo de diuréticos y detectar síntomas de alarma 3. Revisar ficha de control ambulatorio 4. Confirmar cumplimiento terapéutico 5. Tomar constantes: TA, FC (en reposo y tras deambulación), pulsioximetría basal, peso, estatura 6. en caso de signos de alarma: hipotensión, taquicardia o taquipnea, ganancia de peso o desaturación, avisar al internista para valorar realizar analítica urgente. 7. Dejar preparado volante de bioquímica y hoja de petición de revisión 8. Introducir datos de analítica pedida para la revisión y las constantes en la historia informática del paciente 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Valorar grado congestivo actual 2. Ajuste terapéutico si precisa 3. Control de factores de riesgo cardio-vascular (FRCV), con especial atención a TA, FC, perfil lipídico, función renal, anemia. 4. Estudios a realizar 5. introducir datos de tareas 1-4 en historia informática del paciente 6. Entrega de informe para paciente y MAP 7. Entrega de recetas y fecha de revisión
Revisión a 12 meses (valoración funcional y objetivos de riesgo cardio-vascular)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Tomar constantes: TA, FC (en reposo y tras deambulación), pulsioximetría basal, peso, estatura 2. Pasar cuestionarios: Barthel, Pfeiffer, Cuestionario sobre calidad de vida, cuestionario sobre autocuidado y test de 6 minutos. 3. Dejar preparado volante de bioquímica y hoja de petición de revisión 4. Introducir datos de tareas 5 y 6 en la historia 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Valorar grado congestivo actual 2. Ajuste terapéutico si precisa 3. Revisión obtención de control óptimo de FRCV (TA, FC, perfil lipídico, Hemoglobina). 4. PTC12 (protocolo de peticiones a los 12 meses) 5. introducir datos de tareas 1-4 en historia informática del paciente



XXXV
Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna
 II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia



19-21 Noviembre 2014
 Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
 Murcia

CONSULTA MONOGRÁFICA

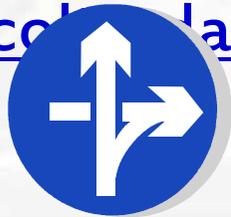
Aspectos
 Diferenciales

IC

2. Potenciar la
 participación de

1. Consulta

protocolo



er





XXXV
Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna
 II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia



19-21 Noviembre 2014
 Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
 Murcia

EL PAPEL DE ENFERMERÍA

Evaluación global del enfermo

Control analítica

Evaluación cumplimiento tratamiento

C.C.E.E. médica



Evaluación comprensión enfermedad

Ajuste tratamiento diurético

Educación pacientes y familiares

Asistencia domiciliaria



Control peso, constantes y situación clínica





XXXV
Congreso Nacional de la Sociedad
Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna
II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia



19-21 Noviembre 2014

Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas

Murcia

CONSULTA MONOGRAFICA

EL PAPEL DE ENFERMERÍA ^{IC}

Beneficio que se obtiene al tratar 1000 pacientes con IC

Muerte + H. por IC

- | | |
|---|-----|
| • IECA (Solvd-T) | 28 |
| • DIGOXINA (Dig) | 24 |
| • B-B (Merit-HeFT) | 63 |
| • Programa intervención de enfermería (meta-análisis) | 160 |

J McMurray Heart Failure 2003



XXXV
Congreso Nacional de la Sociedad
Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna
II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia



19-21 Noviembre 2014
Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia

CONSULTA MONOGRÁFICA

CUESTIONARIOS DE ENFERMERÍA

Cuestionarios	Definición	Objetivo
Escala de Barthel	Escala de valoración de situación funcional del paciente	Conocer grado de autonomía del paciente
Escala de Pfeiffer	Valoración situación cognitiva	Conocer grado de deterioro cognitivo
Escala de autocuidado	Se utilizará la EHFS _c BS (European Heart Failure Self-care Behaviour Scale) modificada	Conocer grado de autocuidado, e indirectamente de conocimiento y concienciación de la enfermedad mediante una escala validada internacionalmente, pero modificada según criterios locales.



XXXV
Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna
II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia



19-21 Noviembre 2014
Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia

Taller de insuficiencia cardiaca dirigido a pacientes





XXXV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna
II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia



19-21 Noviembre 2014
Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia

Estos **signos de alarma** son:

1. Ganancia de peso rápida: 2 kilos en 2 ó 3 días
2. Hinchazón de pies, tobillos o piernas.
4. Necesidad de aumentar el número de almohadas al dormir.
5. Dificultad para respirar, sobre todo con menor ejercicio o en reposo.

Todo ello orienta a un aumento en la retención de líquidos, y el primer paso será aumentar la dosis del medicamento indicado para orinar (DIURÉTICO).

Conclusiones:

Esta información pretende servir para aclarar algunas de las dudas más frecuentes que hemos detectado entre los pacientes con **Insuficiencia Cardíaca**, no obstante, le recordamos que no debe quedarse con ninguna duda, y que todo lo que no entienda debe preguntárselo a su médico.



INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE INSUFICIENCIA CARDIACA.

¿Qué es la Insuficiencia Cardíaca?

Insuficiencia cardíaca quiere decir que su corazón tiene menos capacidad de la que debería para bombear sangre. Como consecuencia de esto aparece dificultad para realizar actividades físicas como caminar o subir escaleras y probablemente sentirá que le falta el aliento (disnea).

La insuficiencia cardíaca es una enfermedad crónica para la cual no hay curación pero tratándola adecuadamente puede conseguirse una mejoría importante en su calidad de vida.

Su corazón tiene menos capacidad de trabajo, por eso no va a poder hacer todas las actividades que antes realizaba.

¿Qué podemos hacer para controlar la insuficiencia cardíaca?

Para controlar su insuficiencia cardíaca debe seguir cuidadosamente las instrucciones y recomendaciones que le indicamos durante su ingreso en la Unidad y en las revisiones.





XXXV
Congreso Nacional de la Sociedad
Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna
II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia



19-21 Noviembre 2014
Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia

CONSULTA MONOGRÁFICA

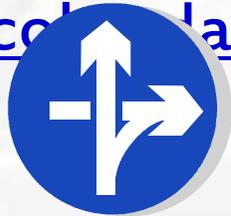
Aspectos
Diferenciales

IC

2. Potenciar la
participación de

1. Consulta

protocolo



er



3. Línea telefónica:





XXXV
Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna
 II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia



19-21 Noviembre 2014
 Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
 Murcia

CONSULTA MONOGRÁFICA

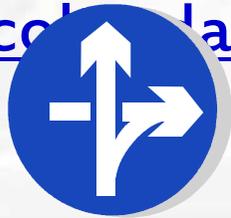
IC

Aspectos
 Diferenciales

2. Potenciar la
 participación de

1. Consulta

protocolo de la



er



3. Línea telefónica:



4. Autocontrol ambulatorio





XXXV
Congreso Nacional de la Sociedad
Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna
II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia

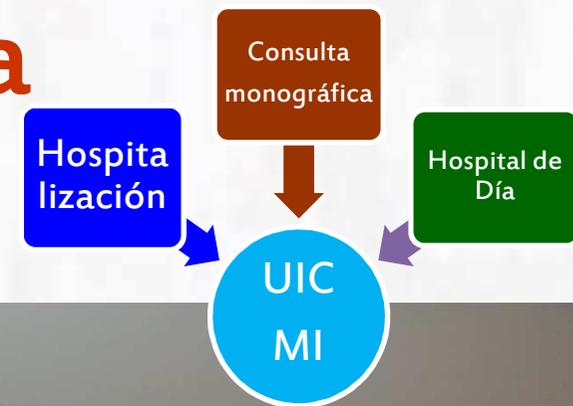


19-21 Noviembre 2014
Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia

SALA POLIVALENTE

Hospital de Día

- Protocolo diuréticos iv
- Protocolo ferroterapia iv





XXXV
Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna
 II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia



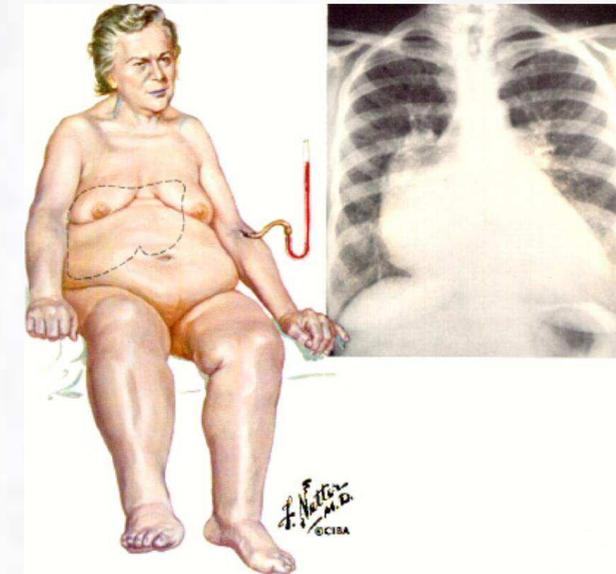
19-21 Noviembre 2014
 Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
 Murcia

Protocolo manejo diuréticos

Protocolo diuréticos IV

Ajuste diuréticos ambulatorios
 Educación signos de alarma

Revisión en 1-2 semanas
 Control analítico



The NEW ENGLAND JOURNAL of MEDICINE

ORIGINAL ARTICLE

Ultrafiltration in Decompensated Heart Failure with Cardiorenal Syndrome

Bradley A. Bart, M.D., Steven R. Goldsmith, M.D., Kerry L. Lee, Ph.D., Michael M. Givertz, M.D., Christopher M. O'Connor, M.D., David A. Bull, M.D., Margaret M. Redfield, M.D., Anita Deswal, M.D., M.P.H., Jean L. Rouleau, M.D., Martin M. LeWinter, M.D., Elizabeth O. Ofili, M.D., M.P.H., Lynne W. Stevenson, M.D., Marc J. Semigran, M.D., G. Michael Felker, M.D., Horng H. Chen, M.D., Adrian F. Hernandez, M.D., Kevin J. Anstrom, Ph.D., Steven E. McNulty, M.S., Eric J. Velazquez, M.D., Jenny C. Ibarra, R.N., M.S.N., Alice M. Mascette, M.D., and Eugene Braunwald, M.D., for the Heart Failure Clinical Research Network



XXXV
Congreso Nacional de la Sociedad
Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna
II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia



19-21 Noviembre 2014
Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia

Protocolo manejo diuréticos

Protocolo diuréticos IV

Ajuste diuréticos
ambulatorios

Educación signos de alarma

Revisión en 1-2 semanas

Control analítico



Protocolo manejo diuréticos

PROTOCOLO DE ADMINISTRACIÓN DE DIURÉTICOS

- Sentar en sillón reclinable de Sala Polivalente
- **Toma de TA, FC y Pulsioximetría** (tras 5 minutos de reposo)
- Asegurar **acceso venoso periférico** y extracción de analítica urgente (salvo extracción en últimos 3-4 días)
- En **analítica** solicitar siempre: urea, iones, creatinina y digoxinemia (si está tomando digoxina)
- Administrar 120 mgr de **furosemida IV** en una hora (min 0-30-60)
- Administrar 25 mgr de **hidroclorotiazida VO**
- **Monitorizar diuresis** durante 2 horas desde la administración de la primera ampolla de furosemida
- **Toma de TA, FC y Pulsioximetría** al finalizar la monitorización





XXXV
Congreso Nacional de la Sociedad
Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna
II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia



19-21 Noviembre 2014
Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia

Protocolo manejo diuréticos

Protocolo diuréticos IV

Ajuste diuréticos ambulatorios
Educación signos de alarma

Revisión en 1-2 semanas
Control analítico

**Manual de
Manejo Integral del
Paciente con
Insuficiencia Cardíaca Crónica**

2ª edición

Editor
Luis Manzano
Grupo de Insuficiencia Cardíaca de la SEMI
Coordinador
Francesc Formiga



XXXV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna
II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia



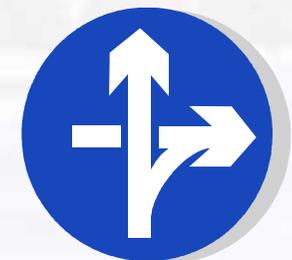
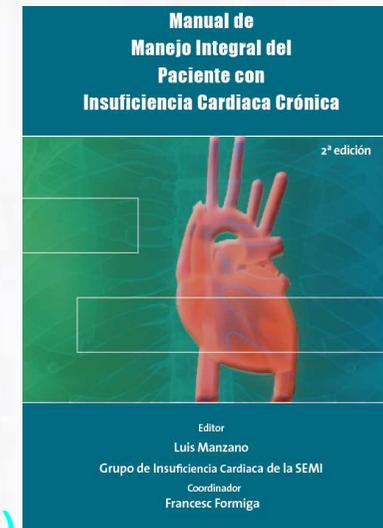
19-21 Noviembre 2014
Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia

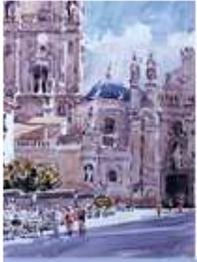
Protocolo manejo diuréticos

Pauta de dosificación secuencial

(pasos sucesivos hasta conseguir una diuresis adecuada-balance negativo de 500 – 1000 ml/día):

1. Comenzar con 1 comprimido o 1 ampolla de furosemida
2. Doblar la dosis en una sola toma
3. La misma dosis (2 compr de furosemida) 2 veces al día
4. Si FGE y K sérico normales: Espironolactona (50-100 mgr/día)
5. Medir Na y K en muestra aislada de orina
 - . Si $K < 50$ mEq/l: asociar **tiazida** (clortalidona 12.5 – 25 mgr/día)
 - . Si $K > 50$ mEq/l: asociar **antialdosterónico** (25 mgr/día)
6. Perfusión iv de furosemida (10 mgr/hora)





Protocolo manejo diuréticos

Protocolo diuréticos IV

Ajuste diuréticos
ambulatorios

Educación signos de alarma

Revisión en 1-2 semanas

Control analítico



2 años
87 protocolos



XXXV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna
II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia



19-21 Noviembre 2014
Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas Murcia

FERROTERAPIA IV

The NEW ENGLAND JOURNAL of MEDICINE

ORIGINAL ARTICLE

Ferric Carboxymaltose in Patients with Heart Failure and Iron Deficiency

Stefan D. Anker, M.D., Ph.D., Josep Comin Colet, M.D., Gerasimos Filippatos, M.D., Ronnie Willenheimer, M.D., Kenneth Dickstein, M.D., Ph.D., Helmut Drexler, M.D.,*

Thomas F. Lüscher, M.D., Boris Bart, M.D., Waldemar Banasiak, M.D., Ph.D.,
i, M.D.,

European Heart Journal Advance Access published August 31, 2014



European Heart Journal
doi:10.1093/eurheartj/ehu385

FASTTRACK ESC HOT LINE
Heart failure/cardiomyopathy

Beneficial effects of long-term intravenous iron therapy with ferric carboxymaltose in patients with symptomatic heart failure and iron deficiency[†]

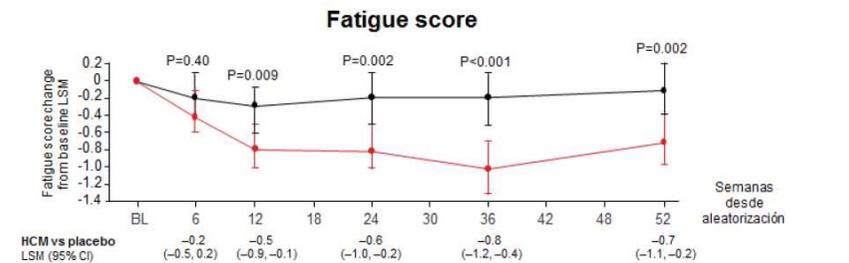
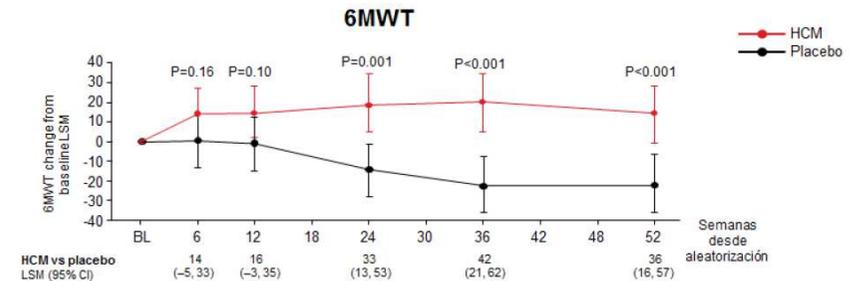
Piotr Ponikowski^{1,2*}, Dirk J. van Veldhuisen³, Josep Comin-Colet⁴, Georg Ertl^{5,6}, Michel Komajda⁷, Viacheslav Mareev⁸, Theresa McDonagh⁹, Alexander Parkhomenko¹⁰, Luigi Tavazzi¹¹, Victoria Levesque¹², Claudio Mori¹³, Bernard Roubert¹², Gerasimos Filippatos¹³, Frank Ruschitzka¹⁴, and Stefan D. Anker¹⁵, for the CONFIRM-HF Investigators

¹Department of Heart Diseases, Medical University, Wrocław, Poland; ²Department of Cardiology, Center for Heart Diseases, Clinical Military Hospital, Wroclaw 53-114, Wrocław, Poland; ³Department of Cardiology, University Medical Center Groningen, University of Groningen, Groningen, The Netherlands; ⁴Heart Diseases Biomedical Research Group, IIBIM (Hospital del Mar Medical Research Institute), Barcelona, Spain; ⁵Department of Internal Medicine I, University Hospital Würzburg, Würzburg, Germany; ⁶Comprehensive Heart Failure Center, University of Würzburg, Würzburg, Germany; ⁷CICM-PH-Substanz, Institut de Cardiologie, Paris, France; ⁸Nomoshovskiy Medical State University, Moscow, Russia; ⁹Department of Cardiology, King's College Hospital, Denmark Hill, London SE5 9RS, UK; ¹⁰Ukrainian State Institute of Cardiology, S. Natanenko Opolchena St, Kiev 01315, Ukraine; ¹¹Istara Caelis Hospital, GVM CareResearch—ES, Health Science Foundation, Cortina, Italy; ¹²Novartis Pharma, Gattorna, Switzerland; ¹³Acharya University Hospital Attikon, Athens, Greece; ¹⁴Department of Cardiology, University Hospital Zurich, Switzerland; ¹⁵Department of Innovative Clinical Trials, University Medical Center Göttingen, Göttingen, Germany

Received 5 August 2014; revised 16 August 2014; accepted 21 August 2014

This paper was guest edited by Prof. Karl Swedberg, Sahlgrenska University Hospital Östra (karl.swedberg@hju.se).

Aim The aim of this study was to evaluate the benefits and safety of long-term iv. iron therapy in iron-deficient patients with heart failure (HF).
Methods and results CONFIRM-HF was a multi-centre, double-blind, placebo-controlled trial that enrolled 304 ambulatory symptomatic HF patients with left ventricular ejection fraction \leq 45%, elevated natriuretic peptides, and iron deficiency (ferritin $<$ 100 ng/mL or 100–300 ng/mL, if transferrin saturation $<$ 20%). Patients were randomized 1:1 to treatment with iv.





XXXV
Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna
 II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia



19-21 Noviembre 2014
 Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
 Murcia

RRHH:
 • 3 FEAs
 • 1 Enfermera

- Consulta de enfermería: educación
- Consulta médica: valoración integral
- Teléfono



Hospitalización

Consulta monográfica

Hospital de Día

UIC
MI

- 8 camas asignadas a la unidad
- Proximidad Área del Corazón

- Protocolo diuréticos iv
- Protocolo ferroterapia iv



XXXV
Congreso Nacional de la Sociedad
Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna
II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia



19-21 Noviembre 2014
Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia

ESQUEMA

1. Situación de la IC
2. Unidades de IC. Programa UMIPIC
3. Estructura Programa UMIPIC
4. Herramientas UMIPIC
5. Resultados
6. Conclusiones



UMIPIC

Unidades de Manejo Integral de Pacientes
con Insuficiencia Cardíaca



XXXV
Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

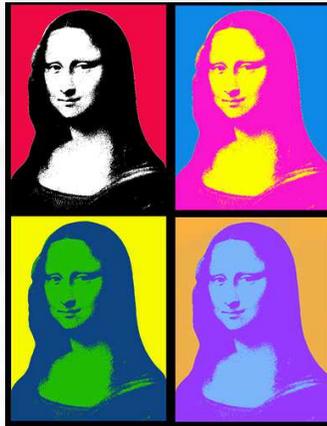
IV Congreso Ibérico de Medicina Interna
 II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia



19-21 Noviembre 2014
 Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
 Murcia



HERRAMIENTAS UMIPIC



REPRODUCIBILIDAD



EFICIENCIA



XXXV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna
II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia



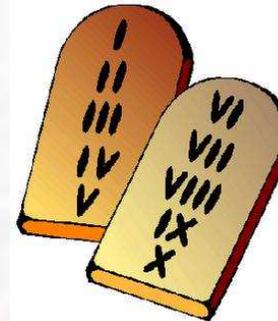
19-21 Noviembre 2014
Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia

Herramientas de gestión:

1. RICA-UMIPIC



2. DECÁLOGO



3. OBJETIVOS E INDICADORES 2013:

- Nivel general (hospitalización)
- Nivel específico (consulta)





XXXV
Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna
 II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia



19-21 Noviembre 2014
 Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
 Murcia

1- Base de datos

RICA Registro Nacional de Insuficiencia Cardíaca

Mis pacientes
Mis datos
Envío de consultas
Volcado de datos
Centro coordinador
Salir

Estado: Paciente No Válido
(pulsar el botón para ver los errores)

Paciente 90-0001

Grabar Datos

UMIPIC

Paciente incluido en programa UMIPIC: Sí

EHFScBS realizado: No

Puntuación al inicio:

Puntuación a los 12 meses:

Datos PRE-SEGUIMIENTO (12 meses previos a su incorporación al programa UMIPIC)

Visitas a URGENCIAS por IC: No

Número de visitas en 12 meses:

Visitas a URGENCIAS por otro motivo: No

Número de visitas en 12 meses:

Ingresos hospitalarios por IC: No

Número de ingresos en 12 meses:

Ingresos hospitalarios por otro motivo: No

Número de ingresos en 12 meses:





XXXV
Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna
 II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia



19-21 Noviembre 2014
 Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
 Murcia

1- Base de datos

RICA
Registro Nacional de Insuficiencia CArdiaca

Mis pacientes
Mis datos
Envío de consultas
Volcado de datos
Centro coordinador
Salir

Estado: Paciente No Válido
(pulse el botón para ver los errores)

Paciente 90-0001

Datos POST-SEGUIMIENTO (siguientes 12 meses a su incorporación al programa UMPIC)

Visitas a URGENCIAS por IC:	<input type="text" value="SIN ESPECIFICAR"/>
Número de visitas en 12 meses:	<input type="text"/>
Visitas a URGENCIAS por otro motivo:	<input type="text" value="SIN ESPECIFICAR"/>
Número de visitas en 12 meses:	<input type="text"/>
Ingresos hospitalarios por IC:	<input type="text" value="SIN ESPECIFICAR"/>
Número de ingresos en 12 meses:	<input type="text"/>
Ingresos hospitalarios por otro motivo:	<input type="text" value="SIN ESPECIFICAR"/>
Número de ingresos en 12 meses:	<input type="text"/>

Contraindicaciones a BB, IECAS, ARA-II

Contraindicación a BB:	<input type="text" value="No"/>
Contraindicación a IECAS:	<input type="text" value="No"/>
Contraindicación a ARA-II:	<input type="text" value="No"/>



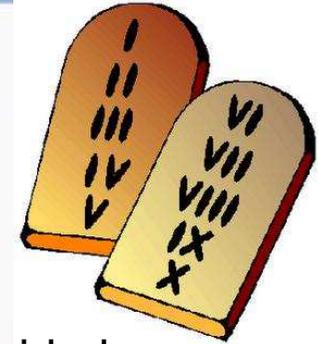
XXXV
Congreso Nacional de la Sociedad
Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna
II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia



19-21 Noviembre 2014
Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia

2- Decálogo



DECÁLOGO DE CONSTITUCIÓN DE UNIDADES UMIPIC

1. Definición de Estructura de la Unidad
2. Protocolos de actuación
3. Cuestionarios de enfermería
4. Material específico de la Unidad
5. Indicadores de calidad
6. Codificación de actividad
7. Consentimiento informado
8. Base de datos
9. Resultados esperados
10. Presentación oficial



Reunión presencial

Madrid, 25 de octubre de 2012





XXXV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna
II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia



19-21 Noviembre 2014
Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia



2- Decálogo

Página

QUIÉNES SOMOS SOCIEDADES AUTONÓMICAS **GRUPOS DE TRABAJO** CONGRESOS Y REUNIONES

[Inicio](#) / [Grupos de trabajo](#) / [Insuficiencia Cardiaca](#) / [UMIPIC](#) / Programa



Esta página contiene enlaces a documentos protegidos, de acceso exclusivo para socios. Para ver los enlaces de descarga de los documentos deberá primero acceder y seguir las instrucciones que encontrará en la página [Identificarse como socio](#).

Insuficiencia Cardiaca: Grupo de trabajo

PROGRAMA UMIPIC

Documentos

Programa

Resumen



[Criterios de selección de candidatos para el Programa UMIPIC](#)

Educación para pacientes



[Misión, Visión y Valores del Programa UMIPIC](#)



[Modelo de Consentimiento](#)



[Memoria Programa UMIPIC](#)



[Manual de manejo integral IC](#)



UMIPIC
Unidad de Manejo Integral de Pacientes con Insuficiencia Cardiaca

PROGRAMA UMIPIC

PROGRAMA DE PROMOCIÓN DE UNIDADES DE
MANEJO INTEGRAL DEL PACIENTE CON
INSUFICIENCIA CARDIACA EN MEDICINA INTERNA

Autores:

Dr. Cerqueiro González, José Manuel, Hospital Lucas Augusti, Lugo
Dr. González Franco, Alvaro, Hospital Valle del Nalón, Asturias
Dr. Manzano Espinosa, Luis, Hospital Ramón y Cajal, Madrid



XXXV
Congreso Nacional de la Sociedad
Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna
II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia



19-21 Noviembre 2014
Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia

3- Objetivos 2013

- ✓ Año de **consolidación**
- ✓ Proyecto **sostenible**.
- ✓ Modelo de trabajo **eficiente**

Objetivo general

Demostrar la **eficiencia** del Programa UMIPIC

➤ punto de vista asistencial:

- mejora de la calidad de vida
- reducción de la morbi-mortalidad
- incremento de la prescripción de fármacos de primera línea en IC

➤ gestión sanitaria:

- reducción de visitas a URG e ingresos hospitalarios
- reducción de hospitalizaciones
- continuidad asistencial

EN PACIENTES PLURIPATOLÓGICOS FRÁGILES CON IC





XXXV
Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna
 II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia



19-21 Noviembre 2014
 Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
 Murcia

Objetivos específicos	Indicadores
Consolidación de resultados	1.600-900 pacientes incluidos en RICA-UMIPIC en diciembre-13 2.≥40% pacientes validados 3.Presentación de resultados en al menos 2 congresos 4.Aceptación/Publicación de resultados UMIPIC en 2 revistas (una de ámbito estatal y otra de ámbito internacional)
Consolidación de herramientas de gestión	1.RICA-UMIPIC: ≥70% UIC han incluido en 2013 ≥ 20 pacientes 2.DECÁLOGO: ≥80% UIC tienen desarrollados ≥7 ítems 3.CODIFICACIÓN ACTIVIDAD: ≥60% UIC han desarrollado algún sistema de codificación 4.REUNIONES PERIODICAS: a.≥2 reuniones presenciales en 2013 b.≥2 reuniones por multiconferencia en 2013
Consolidación del modelo	1.≥60% UIC adscritas a UMIPIC están operativas 2.Incorporación de ≥2 UIC nuevas al Programa UMIPIC
Enfermería	1.≥70% UIC tienen personal de Enfermería adscrito 2.≥50% UIC tienen la actividad de enfermería codificada 3.≥70% UIC tienen actividad educativa reglada y registrada 4.Reducción en puntuación Escala Autocuidado en ≥20%
Excelencia científica	1.≥5 UIC forman parte de trabajos de investigación 2.≥1 trabajo propuesto desde UMIPIC



XXXV
Congreso Nacional de la Sociedad
Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna
II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia



19-21 Noviembre 2014
Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia

ESQUEMA

1. Situación de la IC
2. Unidades de IC: Programa UMIPIC
3. Estructura Programa UMIPIC
4. Herramientas UMIPIC
5. Resultados
6. Conclusiones



UMIPIC

Unidades de Manejo Integral de Pacientes
con Insuficiencia Cardíaca



XXXV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna
II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia



19-21 Noviembre 2014
Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas Murcia





XXXV
Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna
 II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia



19-21 Noviembre 2014
 Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
 Murcia

Edad media: 80 años

Charlson > 3: 37%

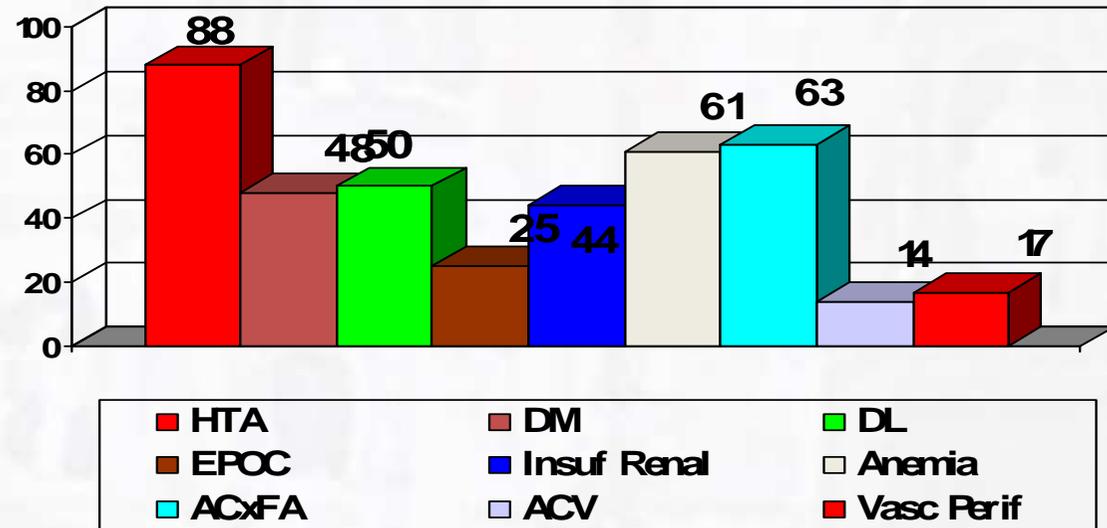
Etiología:

FEVI preservada 83%

Card HTA 40%

Card Isquémica 25%

Comorbilidad





XXXV
Congreso Nacional de la Sociedad
Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna
II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia

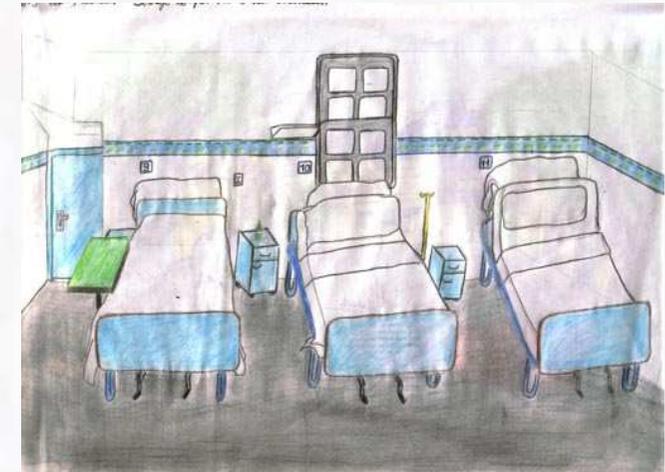


19-21 Noviembre 2014
Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia

Estudio 1: comparación UMIPIC

C) Indicadores de resultado

1. Visitas a Urgencias por IC
2. Ingresos por IC



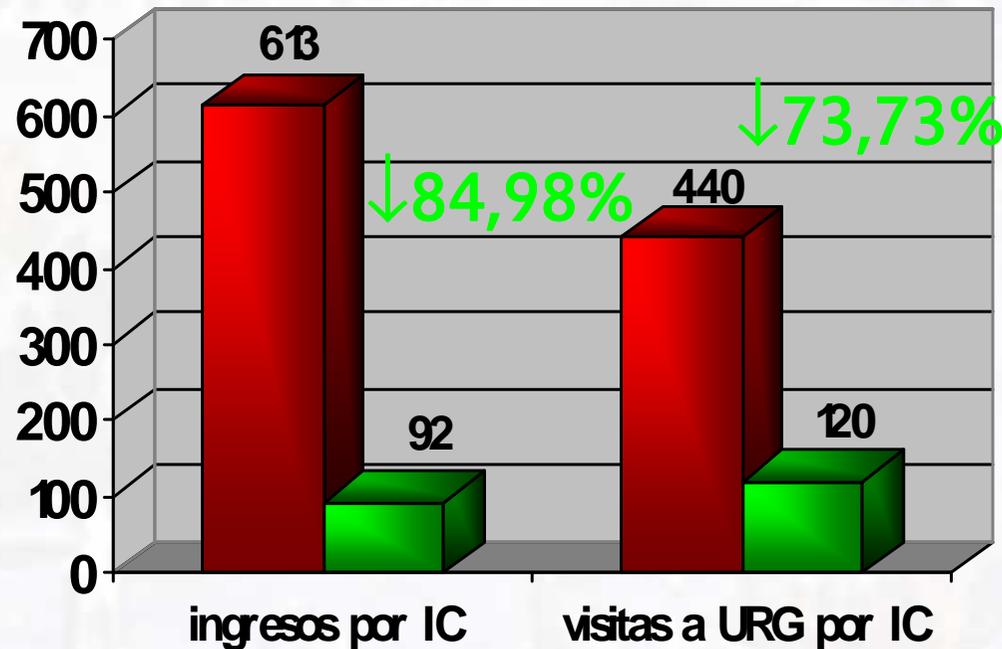
N=258



Comparativa 12 meses **pre-**
seguimiento vs 12 meses **post-**
seguimiento



Estudio 1: comparación UMIPIC



■ pre-seguimiento ■ post-seguimiento

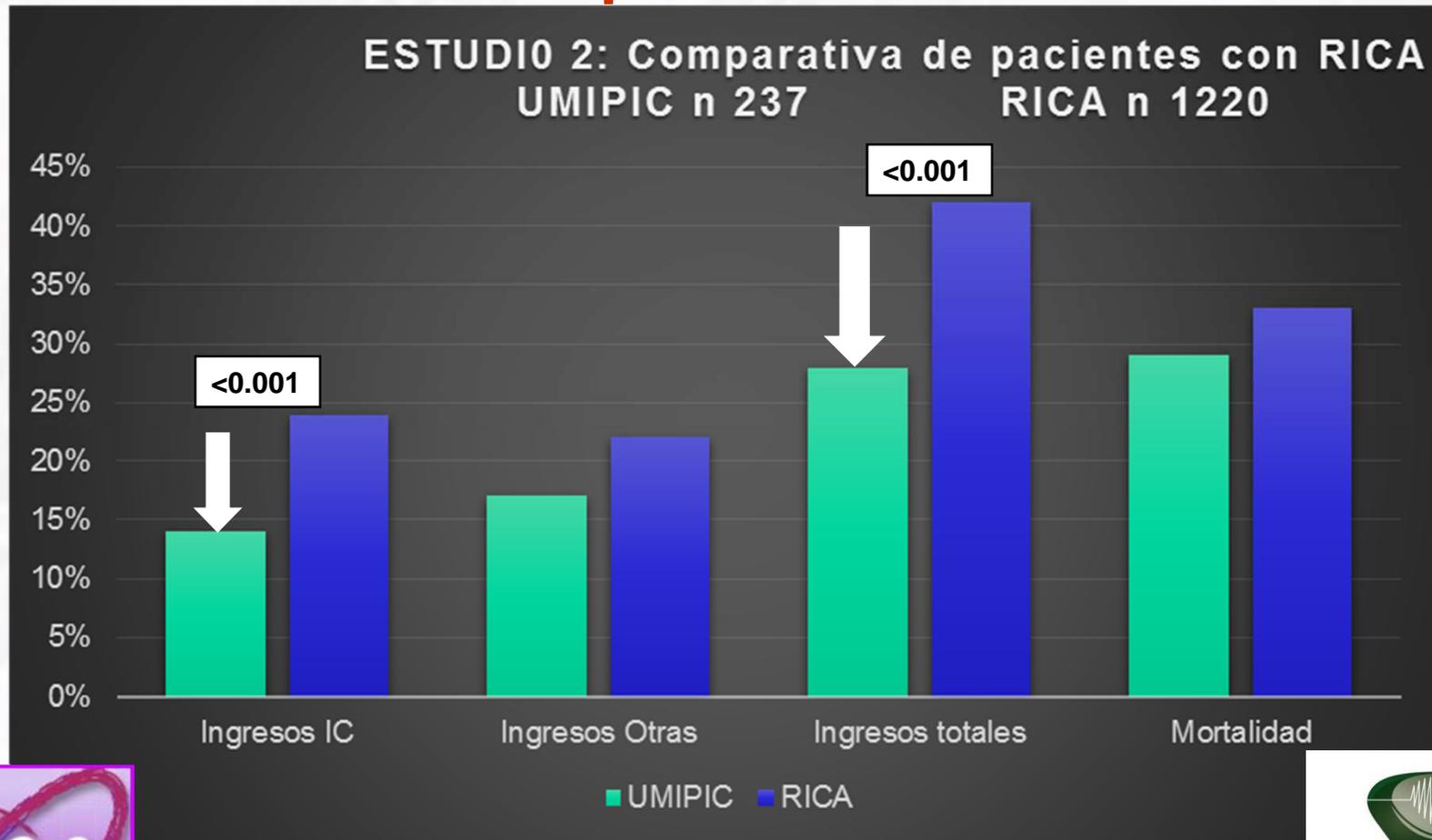
N=258

**Estudio comparación UMIPIC:
 Ingresos pre y post-seguimiento**





Estudio 2: comparación UMIPIC/RICA



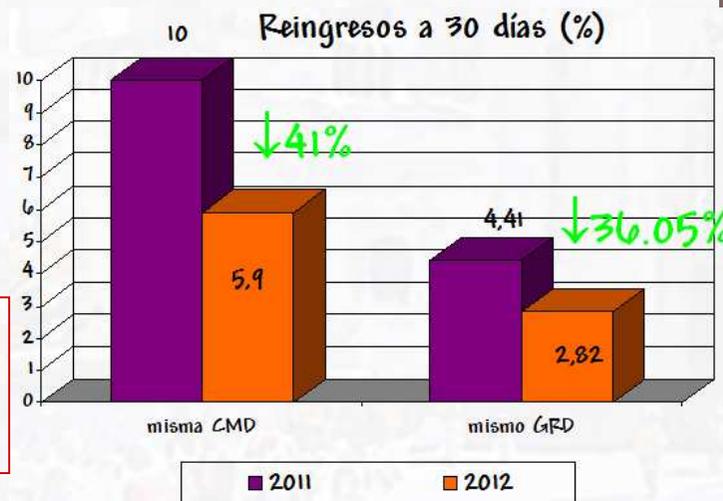
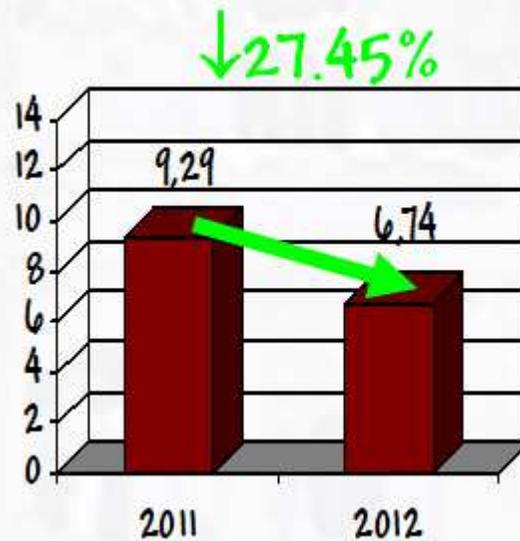


XXXV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna
II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia



19-21 Noviembre 2014
Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas Murcia



268.212€ de ahorro en 2012

IMPACTO EN LA GESTIÓN HOSPITALARIA DE LA INSUFICIENCIA CARDÍACA MEDIANTE EL PROGRAMA UMPIC.

A. Martínez Zapata¹, A. García Pineda¹, E. García Catalá¹, I. Pflieger de Paz¹, N. Morán Suárez¹, R. Alonso Cuervo¹, A. González Franco¹, Y. Carroba Fernández¹
(1) Unidad de Gestión Clínica de Medicina Interna, Hospital Universitario Central de Asturias, Oviedo (Asturias)

OBJETIVOS
Análisis de la reducción de estancia media y reingresos precoces por insuficiencia cardíaca (IC) y su impacto económico tras aplicar la metodología del Programa UMPIC (Unidades de Manejo Integral de Pacientes con IC) en la Unidad de Insuficiencia Cardíaca de Medicina Interna (UIC-MI) del Hospital Universitario Central de Asturias (HUCA).

MATERIAL Y MÉTODO
Evaluación de los resultados obtenidos en la UIC-MI en el año 2012 tras de IC según el Programa UMPIC, que facilita las altas precoces y el seguimiento de IC. Se comparan los resultados de estancia media, en la UIC-MI atendiendo a los Grupos Relacionados de Diagnóstico (GRD) Servicio de Clasificación de HUCA. Se valora el impacto económico según aportado por la Gerencia del HUCA para el año 2012.

RESULTADOS

2012: 788 ingresos por IC (GRD 127 Y 544); 70,11% UIC-MI	Estancia media 9,29 días 2011 6,74 días 2012 Reducción 27,45%
208 (40,37%); 2011 319 episodios; (40-42%); 2012 Incremento 14,28%	Estancia hospitalaria 2,766 2011 2,150 2012 Reducción 21,95% Ahorro 618 días 1,02 cama/año Coste por hospitalización media HUCA en 2011: 434 €/día 268.212 €
Tasa de readmisión a los 30 días	
Categoría más diagnóstica	
10% 2011 5,9% 2012 Reducción 41%	
GRD	
4,41% 2011 2,82% 2012 Reducción 36,05%	

DISCUSIÓN
Se demuestra como el desarrollo de una consulta transdisciplinaria de IC, siguiendo los criterios y protocolos del Programa UMPIC, permite mejorar la actividad asistencial de una Unidad de IC de manera organizada, consiguiendo un descenso del tiempo de hospitalización de casi el 30%, lo que supone un ahorro de estancia hospitalaria anual y, por tanto, un ahorro económico importante a pesar de tener más ingresos hospitalarios.

Premio mejor poster Congreso SEMI 2013

Los objetivos del Programa UMPIC demuestran ser:
 - una herramienta de gestión sanitaria de fácil implementación
 - eficaz con pacientes complejos
 - eficiente (no requiere aumento de recursos humanos)
 - y de resultados inmediatos (1 año)

Logos: UMPIC, Hospital Universitario Central de Asturias



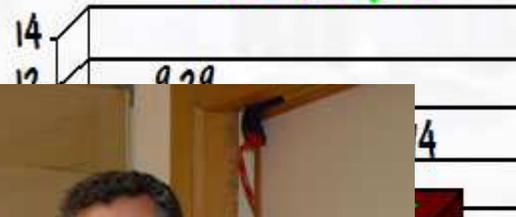
XXXV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna
II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia



19-21 Noviembre 2014
Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas Murcia

↓27.45%



IMPACTO EN LA GESTIÓN HOSPITALARIA DE LA INSUFICIENCIA CARDÍACA MEDIANTE EL PROGRAMA UMPIC.

A. Martínez Zapata¹), A. García Pineda¹), E. García Catalá¹), I. Pflieger de Paz¹), N. Morán Suárez¹), R. Alonso Cuervo¹), A. González Franco¹), Y. Carabá Fernández¹)
(1)Unidad de Gestión Clínica de Medicina Interna, Hospital Universitario Central de Asturias, Oviedo (Asturias)

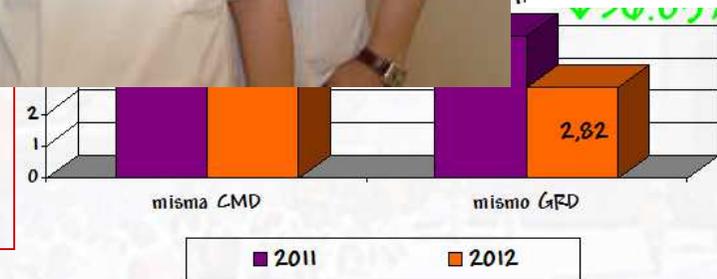
OBJETIVOS
Análisis de la reducción de estancia media y reingresos precoces por insuficiencia cardíaca (IC) y su impacto económico tras aplicar la metodología del Programa UMPIC (Unidades de Manejo Integral de Pacientes con IC) en la Unidad de Insuficiencia Cardíaca de Medicina Interna (LIC-MI) del Hospital Universitario Central de Asturias (HUCA).

MATERIAL Y MÉTODO
Evaluación de los resultados obtenidos en la LIC-MI en el año 2012 tras de IC según el Programa UMPIC, que facilita las altas precoces y el seguimiento de IC. Se comparan los resultados de estancia media, en la LIC-MI atendiendo a los Grupos Relacionados de Diagnóstico (GRD) Servicio de Cardiología del HUCA. Se analiza el impacto económico según



Hospital General
UNIVERSITARI DE VALENCIA

268.212€ de ahorro en 2012



Premio mejor poster Congreso SEMI 2013

- Los objetivos del Programa UMPIC demuestran ser:
- una herramienta de gestión sanitaria de fácil implementación
 - eficaz con pacientes complejos
 - eficiente (no requiere aumento de recursos humanos)
 - y de resultados inmediatos (1 año)





XXXV
Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna
 II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia



19-21 Noviembre 2014
 Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
 Murcia

Objetivos específicos	Resultados
Consolidación de resultados	576 pac 25,7% validados 1 congreso 0 publicaciones
Consolidación de herramientas de gestión	70.6% (12/17) 100% (7/7) 91,7% (11/12) 2 1
Consolidación del modelo	70.83% (17/24) 0-1
Enfermería	82.35% (14/17) 83,3% (10/12) 83,3% (10/12) 66,7% (8/12)*
Excelencia científica	6/12 2

CUMPLIDOS: 9/17 (52,9%)

**PROGRESANDO: 5/17
 (29,4%)**

INCUMPLIDOS: 3/17 (17,6%)





XXXV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna
II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia



19-21 Noviembre 2014
Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia



8 - Especial Premios BiC 2013
23 de octubre de 2013



7 - Especial Premios BiC 2012
15 de octubre de 2012



6 - Especial Premios BiC 2011
Del 10 al 16 de octubre de 2011



5 - Especial Premios BiC 2010
Del 22 al 28 de noviembre de 2010



4 - Especial Premios BiC 2009
Del 30 de noviembre al 6 de diciembre de 2009



3 - Especial Premios BiC 2008
Del 17 al 23 de noviembre de 2008



2 - Especial Premios BiC 2007
Del 12 al 18 de noviembre de 2007



1 - Especial Premios BiC 2006
Del 2 al 8 de octubre de 2006

9ª Edición Premios **Best in Class**



premios best in class

Web Imágenes Noticias Vídeos Shopping Más Herramientas

Aproximadamente 145.000 resultados (0,49 segundos)

IX PREMIOS BEST IN CLASS (ED. 2014)

www.premiosbic.com/

Los Premios Best In Class tienen como objetivo reconocer públicamente y con carácter anual al mejor centro de Atención Primaria, al mejor hospital y a los ...

Premios Best In Class (BiC) | Facebook

<https://es-es.facebook.com/premiosbic>

Premios Best In Class (BiC). 109 Me gusta. Los premios anuales Best In Class tienen como objetivo reconocer públicamente aquellos hospitales con...

Especiales Premios Best in Class - Gaceta Médica

www.gacetamedica.com/especiales.aspx?val=premiosbic

En ésta sección encontrará todos los números de éste especial de GACETA MÉDICA en formato PDF. Para descargarlos, puede hacer click encima del enlace ...

La página web de Premios BiC en GacetaMedicacom

www.gacetamedica.com/gaceta/lapaginawebde.aspx?txt=Premios%20BiC

El Hospital Rey Juan Carlos de Madrid ya tiene en su poder el diploma de finalista del Premio Best in Class (BiC) en Urología. El galardón, patrocinado por ...

Ceremonia Entrega de Premios Best In Class 2013 ...

www.catedrasenred.es/.../ceremonia-entrega-de-premios-best-class-2013

23/10/2013 - La Cátedra de Innovación y Gestión Sanitaria URJC les invitan a la Ceremonia de Entrega de Premios Best In Class Edición 2013.

Premios Best in Class (BiC) - Clínica Universidad de Navarra

www.cun.es > ... > POR QUÉ VENIR > Reconocimientos y premios

La Clínica Universidad de Navarra ha sido galardonada con los premios Best In Class (BiC) en numerosas ocasiones y a diferentes departamentos médicos.

Convocatoria: Gaceta Médica y Cátedra de Innovación y Gestión Sanitaria de la Universidad Rey Juan Carlos
Objetivo: promocionar la Calidad Asistencial
ICAP: Índice de Calidad Asistencial al Paciente



XXXV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna
II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia



19-21 Noviembre 2014
Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia



9ª Edición Premios Best in Class

Más de 630 candidaturas han sido valoradas por el comité de expertos de los Premios BiC



MANEJO INTEGRAL DE LA IC
Complejo Hospitalario Regional Reina Sofía
Hospital Universitario Central de Asturias
Hospital Universitario Ramón y Cajal
Hospital Valle del Nalón
OSI Bilbao – Basurto

Hospitales, Servicios hospitalarios y Centros de Salud finalistas en los IX Premios BiC

Mejor Hospital

Clinica Universidad de Navarra
Consortio Hospital General Universitario de Valencia
Hospital de Torrevieja
Hospital Sanitas La Moraleja
Hospital Sanitas La Zarzuela
Hospital Universitario Clínico San Carlos
Hospital Universitario Cruces
Hospital Universitario de Fuenlabrada
Hospital Universitario de La Ribera
Hospital Universitario Marqués de Valdecilla



Mejor Centro de Atención Primaria

Centro de Asistencia Primaria Igualada Nord
Centro de Salud Integrado de Carlet
Centro de Salud María Montessori
Centro de Salud Virgen de La Fuensanta
Hospital de La Plana
Hospital de Manises
Hospital del Vinalopó
Organización Sanitaria Integrada Bilbao – Basurto
Servicio de Atención Primaria de A Estrada
Unidad de Atención Primaria de Arrigorriaga-Ugao



Mejor Proyecto (No sujeto al Índice ICAP)

E-Salud
Consejería de Salud y Política Social Sanitaria del Gobierno de Extremadura
Consejería de Sanitat de la Generalitat Valenciana
Gobierno de La Rioja
Hospital de Torrevieja y Hospital de Vinalopó
Hospital Sant Pau de Barcelona



Mejor Especialidad

ALERGIA E INMUNOLOGÍA CLÍNICA

Fundación Jiménez Díaz-UTE
Hospital Central de La Cruz Roja S. José y Sta. Adela
Hospital del Vinalopó
Hospital Universitario Marqués de Valdecilla
OSI Bilbao – Basurto

ANESTESIA Y REANIMACIÓN

Consortio Hospital General Universitario de Valencia
Hospital Clínico Universitario de Valencia
Hospital Quirón Murcia
Hospital Sanitas La Moraleja
Hospital Universitario de Fuenlabrada

ARTRITIS REUMATOIDE

Complejo Hospitalario de Pontevedra
Consortio Hospital General Universitario de Valencia
H. Transversal Moisés Broggi - H. Hospital
Hospital Universitari i Politècnic La Fe de Valencia
Hospital Universitario Marqués de Valdecilla

CARDIOLOGÍA

Complejo Hospitalario Universitario de Santiago
Hospital Quirón Murcia
Hospital Universitario de Guadalajara
Hospital Universitario Lucus Augusti (Hula)
Hospital Universitario Marqués de Valdecilla

DERMATOLOGÍA

Hospital de Torrevieja
Hospital del Vinalopó
Hospital General Universitario de Alicante
Hospital Universitario de Fuenlabrada
Hospital Universitario Marqués de Valdecilla

DIABETES

Complejo Universitario La Paz
Hospital Universitari i Politècnic La Fe de Valencia
Hospital Universitario Infanta Leonor
Hospital Universitario Marqués de Valdecilla

FARMACIA

Hospital General d'Igualada
Hospital Universitari i Politècnic La Fe de Valencia
Hospital Universitario de Gran Canaria Dr. Negrín
Hospital Universitario Marqués de Valdecilla
Hospital Universitario San Cecilio

GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA

Fundación Jiménez Díaz-UTE
Hospital de Torrevieja
Hospital del Vinalopó
Hospital Universitario Cruces
Hospital Universitario Infanta Elena

HEMATOLOGÍA Y HEMATOTERAPIA

Hospital Universitario de Gran Canaria Dr. Negrín
Hospital Universitario Infanta Leonor
Hospital Universitario Marqués de Valdecilla
Hospital Universitario Ramón y Cajal
Hospital Universitario Vall d'Hebron

INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN

Complejo Hospitalario Universitario de Santiago
Fundación Jiménez Díaz-UTE
Hospital Universitario de Bellvitge
Hospital Universitario de La Princesa
Hospital Universitario Vall d'Hebron

MANEJO INTEGRAL DE LA IC

Complejo Hospitalario Regional Reina Sofía
Hospital Universitario Central de Asturias
Hospital Universitario Ramón y Cajal
Hospital Valle del Nalón
OSI Bilbao – Basurto

MEDICINA GENERAL

Complejo Hospitalario Universitario La Paz
Hospital de Montilla
Hospital del Vinalopó
Hospital Universitario del Henares
Hospital Universitario Marqués de Valdecilla

MEDICINA INTERNA

Hospital de Molina
Hospital General Universitario de Castellón
Hospital Quirón A Coruña
Hospital Universitario de Fuenlabrada
Hospital Universitario Rey Juan Carlos

MEDICINA PREVENTIVA Y SALUD PÚBLICA

Complejo Hospitalario Universitario de Las Nieves
Complejo Hospitalario Universitario de Ourense
Hospital General Universitario de Castellón
Hospital Universitario Marqués de Valdecilla
Hospital Universitario San Juan de Alicante

NEFROLOGÍA

Consortio Hospital General Universitario de Valencia
Hospital de Manises
Hospital Universitario de La Ribera
Hospital Universitario Marqués de Valdecilla
OSI Barrualde-Galdakao

NEONATOLOGÍA

Complejo Hospitalario Universitario de Santiago
Hospital Clínic i Provincial de Barcelona y Hospital
Hospitalario Sant Joan de Déu
Hospital Sanitas La Moraleja
Hospital Universitario de Fuenlabrada

NEUMOLOGÍA

Complejo Hospital Costa del Sol
Fundación Jiménez Díaz-UTE
Hospital El Bierzo
Hospital Universitario de La Princesa
Hospital Universitario San Juan de Alicante

NEUROLOGÍA

Complejo Universitario La Paz
Hospital Universitario Clínico San Carlos
Hospital Universitario Ramón y Cajal
OSI Barrualde-Galdakao
OSI Bilbao – Basurto

NUTRICIÓN CLÍNICA

Hospital Universitari i Politècnic La Fe de Valencia
Hospital Universitario Infanta Leonor
Hospital Universitario Marqués de Valdecilla
Hospital Virgen de La Torre

ONCOLOGÍA

Consortio Hospital General Universitario de Valencia
Hospital Universitario de Fuenlabrada
Hospital Universitario Marqués de Valdecilla
Hospital Universitario San Juan de Alicante
OSI Bilbao – Basurto

PARKINSON

Hospital Universitario La Paz
Hospital General de Granollers
Hospital Universitario Marqués de Valdecilla
Hospital Universitario Ramón y Cajal

PATOLOGÍA DIGESTIVA

Complejo Hospitalario Universitario de Santiago
Hospital de Manises
Hospital Universitario de La Princesa
Hospital Universitario Marqués de Valdecilla
OSI Bilbao – Basurto

PEDIATRÍA

Hospital Sanitas La Moraleja
Hospital Universitario de Fuenlabrada
Hospital Universitario Rey Juan Carlos
Hospital Universitario Severo Ochoa
OSI Bilbao – Basurto

PSIQUIATRÍA

Hospital General Universitario Gregorio Marañón
Hospital Universitari i Politècnic La Fe de Valencia
Hospital Universitario Príncipe de Asturias
OSI Barrualde-Galdakao
OSI Bilbao – Basurto

PSORIASIS

Hospital de la Santa Creu i Sant Pau
Hospital General Universitario de Alicante
Hospital Sanitas La Zarzuela
Hospital Universitario de Gran Canaria Dr. Negrín
Hospital Universitario Marqués de Valdecilla

RESPONSABILIDAD SOCIAL CORPORATIVA

Consortio Hospital General Universitario de Valencia
Hospital de Manises
Hospital Universitario Marqués de Valdecilla
Institut Català d'Oncologia
OSI Barrualde-Galdakao

RETINA Y VITREO

FISABIO Oftalmología Médica
Hospital de Torrevieja
Hospital del Vinalopó
Hospital Universitario Ramón y Cajal
OSI Bilbao – Basurto

REUMATOLOGÍA

Consortio Hospital General Universitario de Valencia
Hospital Universitari i Politècnic La Fe de Valencia
Hospital Universitario Dr. Peset
Hospital Universitario Marqués de Valdecilla
OSI Bilbao – Basurto

TRASPLANTES

Complejo Hospitalario Regional Reina Sofía
Hospital General Universitario de Elche
Hospital Universitario Marqués de Valdecilla
Hospital Universitario Vall d'Hebron

TRAUMATOLOGÍA

Complejo Asistencial Universitario de Salamanca
Hospital de Torrevieja
Hospital del Vinalopó
Hospital Quirón A Coruña
Hospital Quirón Murcia

URGENCIAS

Hospital de Manises
Hospital de Sabadell
Hospital del Vinalopó
Hospital Universitario Clínico San Carlos
Hospital Universitario de La Ribera

UROLOGÍA

Fundación Jiménez Díaz-UTE
Hospital Universitari i Politècnic La Fe de Valencia
Hospital Universitario Infanta Elena
Hospital Universitario Marqués de Valdecilla
Hospital Universitario Príncipe de Asturias

VIH/SIDA

Hospital Universitario Marqués de Valdecilla
C.H. de Especialidades Juan Ramón Jiménez
Complejo Hospitalario de Toledo

Hospitales ordenados por orden alfabético.



XXXV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna
II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia



19-21 Noviembre 2014
Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia



9ª Edición Premios Best in Class

Más de 630 candidaturas han sido valoradas por el comité de expertos de los Premios BiC



Hospitales, Servicios hospitalarios y Centros de Salud finalistas en los IX Premios BiC

Mejor Hospital

Clinica Universidad de Navarra
Consortio Hospital General Universitario de Valencia
Hospital de Torrevieja
Hospital Sanitas La Moraleja
Hospital Sanitas La Zarzuela
Hospital Universitario Clínico San Carlos
Hospital Universitario Cruces
Hospital Universitario de Fuenlabrada
Hospital Universitario de La Ribera
Hospital Universitario Marqués de Valdecilla



Mejor Centro de Atención Primaria

Centro de Asistencia Primaria Igualada Nord
Centro de Salud Integrado de Carlet
Centro de Salud María Montessori
Centro de Salud Virgen de La Fuensanta
Hospital de La Plata
Hospital de Manises
Hospital del Vinalopó
Organización Sanitaria Integrada Bilbao - Basurto
Servicio de Atención Primaria de A Estrada
Unidad de Atención Primaria de Arrigorriaga-Ugao



Mejor Proyecto (No sujeto al Índice ICAP)

E-Salud
Consejería de Salud y Política Social Sanitaria del Gobierno de Extremadura
Conselleria de Sanitat de la Generalitat Valenciana
Gobierno de La Rioja
Hospital de Torrevieja y Hospital de Vinalopó
Hospital Sant Pau de Barcelona



Mejor Especialidad

ALERGIA E INMUNOLOGÍA CLÍNICA

Fundación Jiménez Díaz-UTE
Hospital Central de La Cruz Roja S. José y Sta. Adela
Hospital del Vinalopó
Hospital Universitario Marqués de Valdecilla
OSI Bilbao - Basurto

ANESTESIA Y REANIMACIÓN

Consortio Hospital General Universitario de Valencia
Hospital Clínico Universitario de Valencia
Hospital Quirón Murcia
Hospital Sanitas La Moraleja
Hospital Universitario de Fuenlabrada

ARTRITIS REUMATOIDE

Complejo Hospitalario de Pontevedra
Consortio Hospital General Universitario de Valencia
H. Transversal Moisés Broggi - H. Hospital
Hospital Universitari i Politècnic La Fe de Valencia
Hospital Universitario Marqués de Valdecilla

CARDIOLOGÍA

Complejo Hospitalario Universitario de Santiago
Hospital Quirón Murcia
Hospital Universitario de Guadalajara
Hospital Universitario Lucus Augusti (Hula)
Hospital Universitario Marqués de Valdecilla

DERMATOLOGÍA

Hospital de Torrevieja
Hospital del Vinalopó
Hospital General Universitario de Alicante
Hospital Universitario de Fuenlabrada
Hospital Universitario Marqués de Valdecilla

DIABETES

Complejo Universitario La Paz
Hospital Universitari i Politècnic La Fe de Valencia
Hospital Universitario Infanta Leonor
Hospital Universitario Marqués de Valdecilla

FARMACIA

Hospital General d'Igualada
Hospital Universitari i Politècnic La Fe de Valencia
Hospital Universitario de Gran Canaria Dr. Negrín
Hospital Universitario Marqués de Valdecilla
Hospital Universitario San Cecilio

GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA

Fundación Jiménez Díaz-UTE
Hospital de Torrevieja
Hospital del Vinalopó
Hospital Universitario Cruces
Hospital Universitario Infanta Elena

HEMATOLOGÍA Y HEMATOTERAPIA

Hospital Universitario de Gran Canaria Dr. Negrín
Hospital Universitario Infanta Leonor
Hospital Universitario Marqués de Valdecilla
Hospital Universitario Ramón y Cajal
Hospital Universitario Vall d'Hebron

INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN

Complejo Hospitalario Universitario de Santiago
Fundación Jiménez Díaz-UTE
Hospital Universitari de Bellvitge
Hospital Universitario de La Fe de Valencia
Hospital Universitario Vall d'Hebron

MANEJO INTEGRAL DE LA IC

Complejo Hospitalario Regional Reina Sofía
Hospital Universitario Central de Asturias
Hospital Universitario Ramón y Cajal
Hospital Valle del Nalón
OSI Bilbao - Basurto

MEDICINA INTERNA

Complejo Hospitalario Regional Reina Sofía
Hospital de Montilla
Hospital del Vinalopó
Hospital Universitario del Hena
Hospital Universitario Marqués de Valdecilla

MEDICINA INTERNA

Hospital de Molina
Hospital General Universitario de Valencia
Hospital Quirón A Coruña
Hospital Universitario Ramón y Cajal

MEDICINA PREVENTIVA Y PROMOCIÓN DE LA SALUD

Complejo Hospitalario Universitario de Fuenlabrada
Complejo Hospitalario Universitario de Valencia
Hospital Universitario Marqués de Valdecilla
Hospital Universitario San Juan

NEFROLOGÍA

Consortio Hospital General Universitario de Valencia
Hospital de Manises
Hospital Universitario de La Ribera
Hospital Universitario Marqués de Valdecilla
OSI Barualde-Galdakao

NEONATOLOGÍA

Complejo Hospitalario Universitario de Santiago
Hospital Clínic i Provincial de Barcelona y Hospital Universitario Sant Joan de Déu
Hospital Sanitas La Moraleja
Hospital Universitario de Fuenlabrada

NEUMOLOGÍA

Complejo Hospital Costa del Sol
Fundación Jiménez Díaz-UTE
Hospital El Bierzo
Hospital Universitario de La Princesa
Hospital Universitario San Juan de Alicante

NEUROLOGÍA Y HEMATOTERAPIA

Complejo Universitario La Paz
Hospital Universitario Clínico San Carlos
Hospital Universitario Ramón y Cajal
OSI Barualde-Galdakao
OSI Bilbao - Basurto

NUTRICIÓN CLÍNICA

Hospital Universitari i Politècnic La Fe de Valencia
Hospital Universitario Infanta Leonor
Hospital Universitario Marqués de Valdecilla
Hospital Virgen de La Torre

ONCOLOGÍA

Consortio Hospital General Universitario de Valencia
Hospital Universitario de Fuenlabrada
Hospital Universitario Marqués de Valdecilla
Hospital Universitario San Juan de Alicante
OSI Bilbao - Basurto

PARKINSON

Complejo Universitario La Paz
Hospital General de Granollers
Hospital Universitario Marqués de Valdecilla

PSORIASIS

Hospital de la Santa Creu i Sant Pau
Hospital General Universitario de Alicante
Hospital Sanitas La Zarzuela
Hospital Universitario de Gran Canaria Dr. Negrín
Hospital Universitario Marqués de Valdecilla

RESPONSABILIDAD SOCIAL CORPORATIVA

Consortio Hospital General Universitario de Valencia
Hospital de Manises
Hospital Universitario Marqués de Valdecilla
Institut Català d'Oncologia
OSI Barualde-Galdakao

RETINA Y VITREO

FISABIO Oftalmología Médica
Hospital de Torrevieja
Hospital del Vinalopó
Hospital Universitario Ramón y Cajal
OSI Bilbao - Basurto

REUMATOLOGÍA

Consortio Hospital General Universitario de Valencia
Hospital Universitari i Politècnic La Fe de Valencia
Hospital Universitario Dr. Peset
Hospital Universitario Marqués de Valdecilla
OSI Bilbao - Basurto

TRASPLANTES

Complejo Hospitalario Regional Reina Sofía
Hospital General Universitario de Elche
Hospital Universitario Marqués de Valdecilla
Hospital Universitario Vall d'Hebron

TRAUMATOLOGÍA

Complejo Asistencial Universitario de Salamanca
Hospital de Torrevieja

MANEJO INTEGRAL DE LA IC
Complejo Hospitalario Regional Reina Sofía
Hospital Universitario Central de Asturias
Hospital Universitario Ramón y Cajal
Hospital Valle del Nalón
OSI Bilbao - Basurto

Menciones de Honor

MANEJO INTEGRAL DE LA IC
Hospital Universitario Ramón y Cajal

NEUMOLOGÍA
Hospital Infanta Elena

REUMATOLOGÍA
OSI Bilbao - Basurto

E-SALUD
Consejería de Salud y Política Social Sanitaria del Gobierno de Extremadura: Espacio sociosanitario de Extremadura



XXXV
Congreso Nacional de la Sociedad
Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna
II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia



19-21 Noviembre 2014
Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia

ESQUEMA

1. Situación de la IC
2. Unidades de IC: Programa UMIPIC
3. Estructura Programa UMIPIC
4. Herramientas UMIPIC
5. Resultados
6. Conclusiones



UMIPIC

Unidades de Manejo Integral de Pacientes
con Insuficiencia Cardíaca



XXXV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna
II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia



19-21 Noviembre 2014
Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia





XXXV
Congreso Nacional de la Sociedad
Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna
II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia



19-21 Noviembre 2014
Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia

UN SISTEMA ORGANIZADO EN EL CUIDADO DE LA IC MEJORA LOS SÍNTOMAS Y REDUCE LOS INGRESOS HOSPITALARIOS



Recomendación I, evidencia A



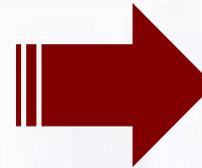
XXXV
Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna
II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia



19-21 Noviembre 2014
Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia

CONCLUSIONES:





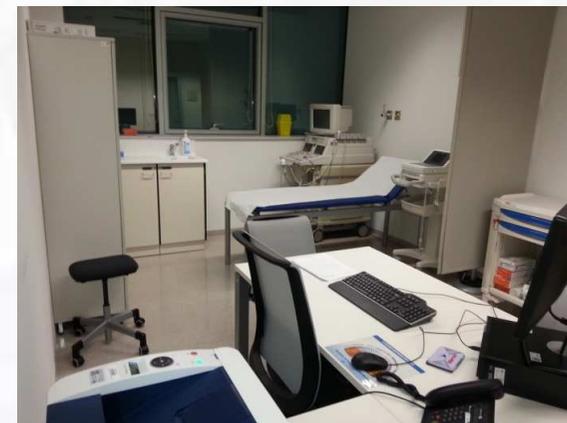
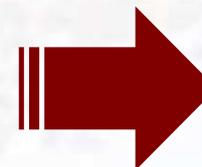
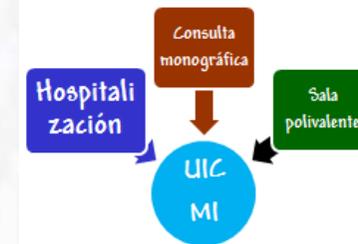
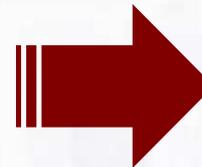
XXXV
Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna
 II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia



19-21 Noviembre 2014
 Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
 Murcia

CONCLUSIONES:





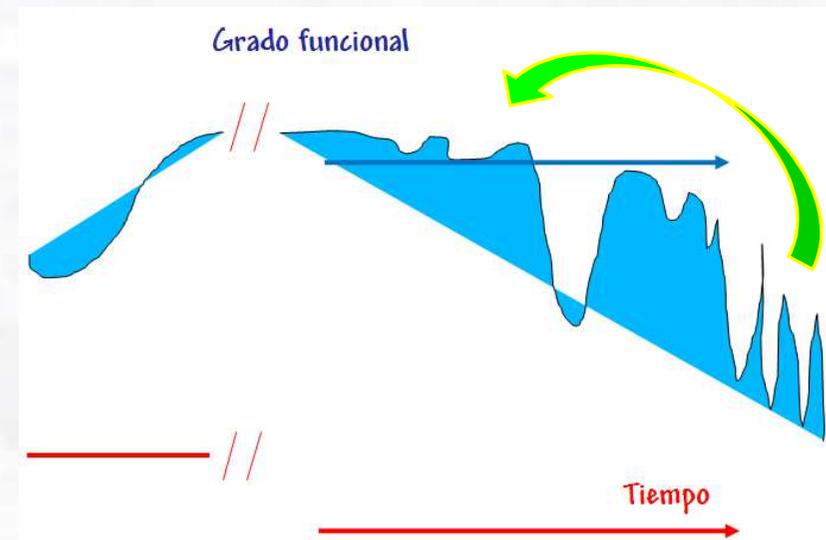
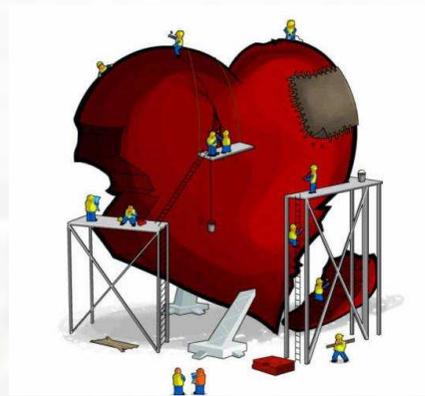
XXXV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna
II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia



19-21 Noviembre 2014
Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia

CONCLUSIONES:



Calidad
de vida



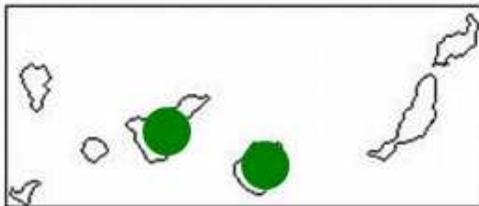
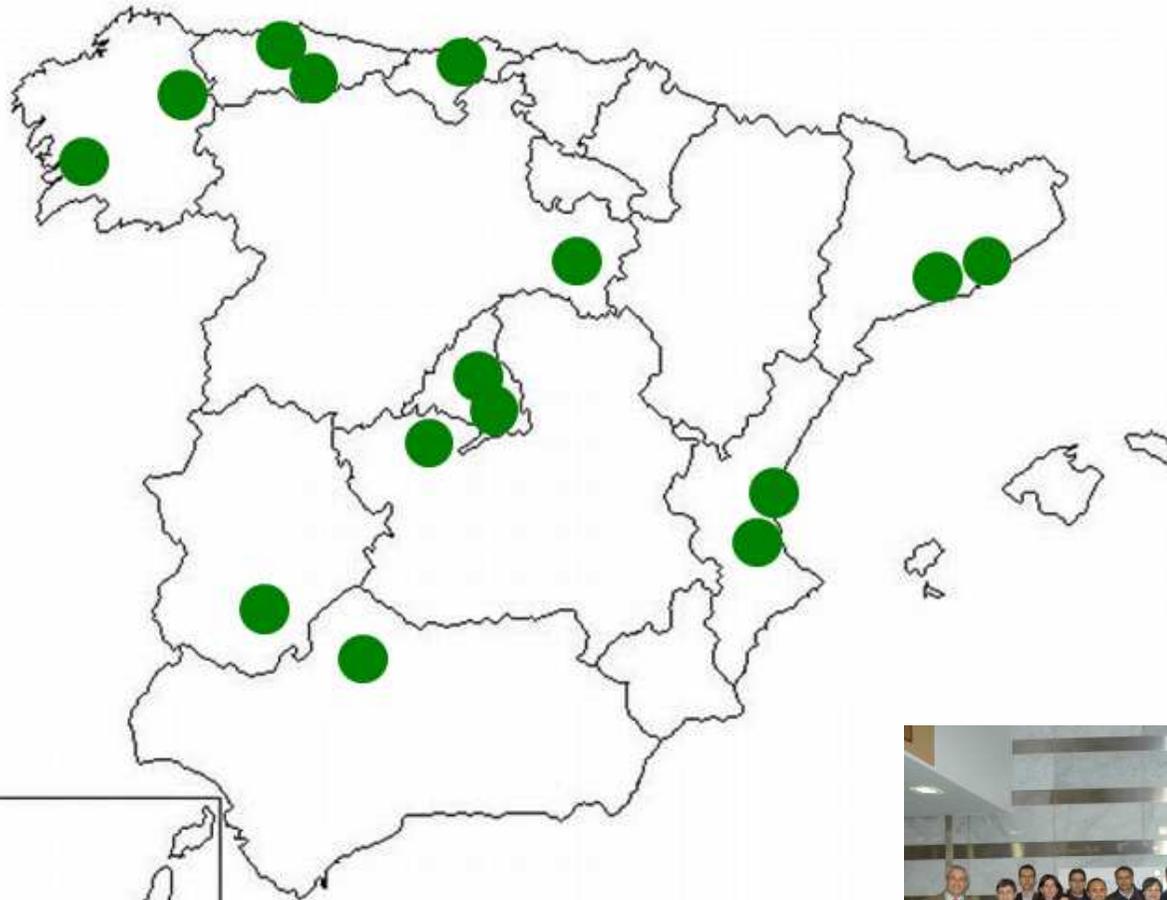


XXXV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna
II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia



19-21 Noviembre 2014
Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia



EFICIENCIA
REPRODUCIBILIDAD





XXXV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna
II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia



19-21 Noviembre 2014
Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia

GRACIAS



<http://www.fesemi.org/grupos/cardiaca/umipic/programa>

/view

