

Cumplimiento de guías en pacientes hospitalizados con falla cardiaca ¿Cómo estamos?

Compliance with guidelines in inpatients with heart failure ¿Where are we?

WALTER GABRIEL CHAVES, VIVIANA VARGAS, MARÍA GIMENA MEJÍA,
JOHN JAIME SPROCKEL, JOSÉ IGNACIO HERNÁNDEZ •
BOGOTÁ, D.C. (COLOMBIA)

Resumen

La insuficiencia cardiaca es una patología de alta prevalencia, con una morbimortalidad importante, el cual genera grandes costos para el sistema de salud. Un tratamiento adecuado es fundamental para obtener buenos resultados clínicos. El objetivo del estudio es evaluar el cumplimiento de las guías de manejo farmacológico de falla cardiaca, por parte del médico, al momento del alta hospitalaria.

Métodos: estudio descriptivo, prospectivo que incluyó pacientes con insuficiencia cardiaca descompensada que ingresaron a urgencias entre diciembre 2011 y febrero 2012. Se recolectaron datos de la hospitalización y de la fórmula médica de egreso. Dos evaluadores calificaron el cumplimiento de formulación de betabloqueadores (BB), Inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina (IECA) o antagonistas de los receptores de angiotensina II (ARAI) y espironolactona según recomendaciones de la guía para falla cardíaca AHA 2005 – actualización 2009. Se consideraron las indicaciones y contraindicaciones de cada fármaco. Para los BB, se tuvo en cuenta el tipo de BB formulado.

Resultados: ingresaron 47 pacientes, edad promedio 71 años (DE 14.3), con predominio de mujeres 55.3%. Fallecieron 5 pacientes, por lo tanto se evaluó la formulación en 42 pacientes. Entre estos, 80.9% (34/42) recibieron BB, 76.1% (32/42) IECA o ARAII y 38% (16/42) espironolactona. 19 pacientes tuvieron FEVI \leq 40%. El cumplimiento de la guía fue adecuado en 52.6% para BB, 77.7% para IECA o ARAII y 78.5% para espironolactona.

Conclusiones: en este estudio, encontramos un cumplimiento de las recomendaciones de las guías para falla cardiaca por debajo de lo que se espera para la atención de los pacientes. El menor cumplimiento se observó en la prescripción del beta bloqueador al egreso, por una alta formulación de metoprolol tartrato. Estos datos concuerdan con estudios realizados en otros países y obligan a implementar estrategias de cumplimiento de guías para asegurar que los pacientes reciban el tratamiento adecuado. (*Acta Med Colomb 2014; 39: xx-xx*).

Palabras clave: *falla cardiaca, adherencia, betabloqueadores, inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina, guías de manejo.*

Abstract

Heart failure is a highly prevalent disease with significant morbidity and mortality that generates large costs to the health system. Proper treatment is essential in order to obtain good clinical outcomes. The objective of this study is to assess the compliance with the pharmacological management of heart failure guidelines by the physician at hospital discharge.

Methods: a descriptive, prospective study that included patients with decompensated heart failure admitted to the emergency department between December 2011 and February 2012. Data hospitalization and prescription at hospital discharge were collected. Two reviewers rated the prescription compliance of beta blockers (BB), angiotensin-converting enzyme inhibitors (ACEI)

Dr. Walter Gabriel Chaves Santiago: Internista. Instructor Asociado, Departamento de Medicina Interna Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud, Hospital San José. Jefe Servicio Medicina Interna Hospital San José. Jefe de Posgrado Medicina Interna Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud; Dr. Juan José Diaztagle Fernández: Internista, Epidemiólogo, Magíster en Fisiología. Instructor Asistente Departamento de Medicina Interna Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud, Hospital San José. Profesor Asociado, Departamento de Ciencias Fisiológicas, Universidad Nacional de Colombia; Dra. Viviana Vargas Buitrago. Internista. Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud, Hospital San José; Dra. María Gimena Mejía López: Residente de tercer año de Medicina Interna. Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud, Hospital San José; Dr. John Jaime Sprockel Díaz: Internista. Instructor Asistente Departamento de Medicina Interna Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud, Hospital San José; Dr. José Ignacio Hernández Cruz: Internista, Cardiólogo. Profesor Emérito Departamento de Medicina Interna Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud, Hospital San José. Medicina Interna, División de Investigaciones, Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud-Hospital de San José. Bogotá D.C. (Colombia).

Correspondencia. Dr. Walter Chaves Santiago. Departamento de Medicina Interna. Hospital de San José. Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud. Bogotá D.C. (Colombia).

E-mail: walterchavessantiago@gmail.com

Recibido: 14/XI/2012 Aceptado: 16/X/2013