



Mi Universidad

SINTESIS

Freddy Ignacio Lopez Gutierrez.

Síntesis de ensayo clínico aleatorizado de insuficiencia cardiaca.

3er parcial

Medicina Basada en Evidencias.

Dr. Diaz Reyes Alonso.

Medicina humana

8vo semestre Grupo C

Comitán de Domínguez, Chiapas. 30 de mayo de 2025

Tipo de estudio

Ensayo clínico aleatorizado, abierto, de tipo multicéntrico, con grupo control paralelo. Su objetivo fue valorar la efectividad de una intervención domiciliaria realizada por personal de enfermería en pacientes con insuficiencia cardiaca crónica tras su egreso hospitalario.

Objetivo principal

Evaluar si una intervención domiciliaria estructurada por personal de enfermería puede:

- Reducir la mortalidad total.
- Disminuir los reingresos hospitalarios por descompensación de insuficiencia cardiaca.
- Mejorar la calidad de vida del paciente y su adherencia al tratamiento.

Población y metodología

- **Muestra:** 283 pacientes hospitalizados con diagnóstico de insuficiencia cardiaca (IC).
- **Criterios de inclusión:** Diagnóstico confirmado de IC, ingreso hospitalario reciente y condiciones clínicas que permitieran el alta y seguimiento domiciliar.
- **Asignación:** Se aleatorizaron en dos grupos:
 - **Grupo intervención (n = 144):** Recibió atención domiciliaria por enfermería especializada.
 - **Grupo control (n = 139):** Continuó con el manejo estándar habitual sin visitas domiciliarias.
- **Duración del seguimiento:** 1 año tras el alta hospitalaria.

Descripción de la intervención

El grupo intervención recibió visitas domiciliarias por enfermeras entrenadas, quienes:

- Explicaban al paciente y a su familia aspectos clave de la enfermedad.
- Evaluaban el cumplimiento del tratamiento y hacían ajustes en colaboración con el médico.
- Enseñaban a reconocer signos tempranos de descompensación.
- Promovían hábitos saludables y autocuidado.
- Realizaban un seguimiento estrecho y personalizado.

Resultados

- **Variable principal (mortalidad y/o reingreso por IC a 1 año):**
 - Grupo intervención: 41,7%
 - Grupo control: 54,3%
 - **Reducción del riesgo relativo: 30%**
 - **Razón de riesgos ajustada (HR): 0,62 (IC del 95%: 0,50–0,87); estadísticamente significativa.**
- **Calidad de vida:** Evaluada mediante el cuestionario de Minnesota, mejoró significativamente en el grupo de intervención ($p < 0,001$).
- **Satisfacción del paciente y adherencia al tratamiento:** También fueron superiores en el grupo intervención.

Conclusiones del estudio

El estudio demuestra que una intervención domiciliaria estructurada y protocolizada, realizada por personal de enfermería capacitado, tiene beneficios clínicos importantes en pacientes con insuficiencia cardiaca. Entre ellos:

- Reducción significativa de la combinación de mortalidad y reingresos.

- Mejoría en la calidad de vida.
- Mayor adherencia al tratamiento.

Se sugiere que este tipo de intervenciones pueden integrarse en los sistemas de salud como una estrategia coste-efectiva para el manejo ambulatorio de la insuficiencia cardiaca, especialmente tras el alta hospitalaria.

BIBLIOGRAFIA:

Brotos, C., Falces, C., Alegre, J., Ballarín, E., Casanovas, J., Catà, T., Martínez, M., Moral, I., Ortiz, J., Pérez, E., Rayó, E., Recio, J., Roig, E., & Vidal, X. (2022). Ensayo clínico aleatorizado para evaluar la efectividad de una intervención domiciliaria en pacientes con insuficiencia cardiaca: estudio IC-DOM. *Revista Española de Cardiología*, 62(4), 400-408. [https://doi.org/10.1016/s0300-8932\(09\)70897-8](https://doi.org/10.1016/s0300-8932(09)70897-8)