



Universidad del sureste.  
Campus Comitán.  
Lic. Medicina humana.



## Síntesis sobre insuficiencia cardiaca

Mariana Sarahi Espinosa Pérez.

5 – B.

Cardiología.

Dr. Alonso Díaz Reyes

Comitán de Domínguez, Chiapas a 5 de septiembre 2025.

## **Evaluación de la efectividad de una intervención domiciliaria en pacientes con insuficiencia cardiaca.**

El objetivo del estudio es la evaluación sobre si la intervención domiciliaria reduce la mortalidad y los reingresos hospitalarios de pacientes con insuficiencia cardiaca y con esto poder mejorar su calidad de vida. Métodos. Esta intervención de la atención domiciliaria en pacientes con insuficiencia cardiaca llega a reducir el conjunto de mortalidad y reingresos hospitalarios y mejora la calidad de vida.

La insuficiencia cardiaca es una causa de problemas para salud que causa diferentes cantidades de mortalidad, esto causa que los ingresos hospitalarios sean mayores por la falta de atención. Hubo una revisión que pudo observar que es escasa la evidencia sobre la relación entre las diferentes intervenciones y que además hay una reducción de los ingresos hospitalarios por insuficiencia cardiaca, aunque la evidencia fue mayor cuando el análisis se restringía a los estudios de buena calidad

Los criterios de la investigación fueron diferentes pacientes entre los cuales estaban los de sin límite de edad, de ambos sexos, que ingresaban con la sospecha diagnóstica de insuficiencia cardiaca. Inicialmente se consideró un cierto "criterio" de inclusión para la demostración sobre la disfunción cardiaca por pruebas diagnósticas como la ecocardiografía o la angiografía coronaria. Se excluyó a los pacientes con enfermedades graves que se esperaba que fallecieran en un cierto plazo, también a pacientes con cierto grado de déficit cognitivo.

Las personas que realizaron el estudio fueron entrevistando pacientes durante su hospitalización y obtuvieron un documento llamado consentimiento informado antes de que los pacientes fueran dados de alta. Posterior cuando terminaban la entrevista, los encargados contactaban telefónicamente con una central de gestión de datos para poder solicitar la aleatorización de los pacientes a alguno de los dos grupos del estudio. En este ensayo se utilizó cierta técnica para recolección de datos como lo es el cuestionario, que incluía diferentes datos para saber sobre insuficiencia cardiaca. Un factor importante es la calidad de vida ya

que esta relacionada con la salud, también se evaluó el cumplimiento farmacológico debido cuestionario que fue validado en pacientes con hipertensión arterial y ampliamente utilizado en nuestro medio.

Los pacientes fueron remitidos a su médico de familia y se les indico la programación de una visita al cabo de 1 año de haber sido dados de alta del hospital, después de esto, los pacientes asignados al grupo de intervención recibieron, información acerca de la enfermedad y los tratamientos farmacológicos y no farmacológicos para evitar diferentes riesgos, en cada visita los pacientes pudieron recibir una intervención que incluía educación sobre la enfermedad, reconocimiento de los síntomas de alerta y asesoramiento en relación con el cumplimiento de la medicación prescrita y de sus hábitos de vida como ya habíamos comentado.

Los datos basales y de resultados se compararon mediante diferentes pruebas para las variables categóricas y variables. También se llegó a realizar un análisis de supervivencia para la variable principal utilizando un modelo paramétrico, basado en la distribución de Weibull.

Hubo cierto reclutamiento de datos que duro entre 20 - 21 meses y se evaluó a mas de 1,000 pacientes. De éstos, se excluyeron a 842 por diferentes motivos: un un 20% no estaban claros los criterios diagnósticos de insuficiencia cardiaca; el 28% tenía otras enfermedades concomitantes de pronóstico incierto a 1 año; el 15% presentaba algún déficit cognitivo o tenía dificultades para leer y entender la información recibida; el 23% eran pacientes provenientes de otras áreas geográficas, y el 14% había participado en algún ensayo clínico en los últimos 3 meses, y hubieron diferentes problemas sin embargo el reclutamiento de datos fue con éxito.

Los resultados del ensayo indicaron que una intervención a domicilio es efectiva para poder reducir la mortalidad total y los reingresos por insuficiencia cardiaca además, mejora la calidad de vida, el cumplimiento terapéutico y la satisfacción de los pacientes.

En el estudio se realizó la intervención más intensa en el grupo intervención que en dos grupos de intervención, lo que podría explicar que en nuestro estudio sí observáramos diferencias significativas. Una variable importante puede explicar

resultados el cual es el mayor porcentaje de pacientes visitados por médicos de familia y/o cardiólogo en el grupo intervención que en el grupo control. Sin embargo, la variable está relacionada con la intervención a domicilio, ya que una de las funciones era dar recomendaciones y facilitar los contactos con su médico de familia y su cardiólogo en caso de que, a su criterio, el paciente precisara ser visitado. También, otra intervención realizada por farmacéuticos comunitarios ha demostrado que mejora el cumplimiento terapéutico.

La población estudiada demostró un nivel alto de gravedad de la insuficiencia cardíaca según la clasificación de la NYHA, aproximadamente un 90% de los pacientes de nuestro estudio se clasificaron en clase III-IV según la NYHA, comparado con un cierto porcentaje de los pacientes, esta puede ser una razón de que en éste la intervención no redujera los reingresos por insuficiencia cardíaca. En el estudio del ensayo, ambos grupos aleatorizados fueron razonablemente similares y el porcentaje de pacientes seguidos fue muy alto, por el tipo de diseño del estudio, no se pudo enmascarar a qué grupo estaba asignado un paciente, lo que pudo introducir un sesgo en sus respuestas, sobre todo en lo que concierne a la calidad de vida, el cumplimiento y la satisfacción. Sin embargo, se pudo observar una mejora en la calidad de vida del grupo control, lo que refleja que el estudio diera un efecto positivo también de la atención habitual. Los que realizaron el estudio dedujeron que el efecto fue beneficioso para la salud de los pacientes.

## Referencias bibliográficas.

- Brotons, C. Falces, C. Alegre, E. Ballarín, J. Casanovas, T. Catá M. Martínez, I. Moral, J. Ortiz, E. Pérez, E. Rayó, J. (S/f). Ensayo clínico aleatorizado para evaluar la efectividad de una intervención domiciliaria en pacientes con insuficiencia cardiaca: estudio IC-DOM. <https://www.revespcardiol.org/es-ensayo-clinico-aleatorizado-evaluar-efectividad-articulo-13135064>