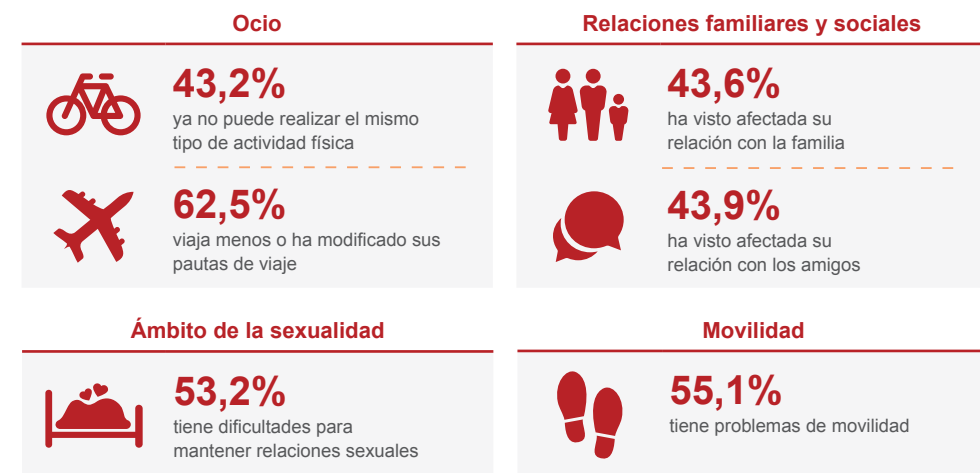


La calidad de vida

del paciente y del cuidador informal varía según el grado de afectación de la IC...

IMPACTO EN EL ÁMBITO SOCIAL DEL PACIENTE

La IC afecta a los pacientes de forma más importante en la movilidad y en la realización de actividades de la vida diaria.



IMPACTO EN LA SALUD DEL PACIENTE

• **9 de cada 10 pacientes** tiene, como mínimo, dos enfermedades:

- El **63%** hipertensión arterial.
- El **58,7%** hipercolesterolemia e hipertrigliceridemia.
- El **34%** diabetes.

• El **66,8%** tiene **dificultad para respirar** después de hacer ejercicio o esfuerzo físico.

• El **61,6%** tiene **necesidad de ir al baño** durante la noche.

• El **68,4%** manifiesta **dolor** o **molestias**.

• **52%** expresó problemas de **ansiedad** o **depresión**.

EN EL CUIDADOR INFORMAL

“La IC afecta en la vida laboral y personal de los cuidadores informales”

• Llevan una media de **8 años** cuidando al paciente y lo hacen **una media de 1348 h/año**.

• El **62,5%** ha **solicitado días de permiso** o **excedencia** y el **43,5%** **faltó al trabajo en alguna ocasión** para acompañar al paciente a la consulta médica.

• El **43%** ha tenido que **reducir su tiempo de ocio**.

• **1 de cada 5** siente **dificultad por el esfuerzo físico** que supone.



www.cardioalianza.org

Fuentes:

- Valor social de un abordaje ideal en insuficiencia cardíaca.
- Squire, I., Glover, J., Cord, J., Haroun, R., Kuzan, D., Gielen, V. Impact of HF on HRQoL in patients and their caregivers in England: results from the ASSESS study. BR J Cardiol 2017;24:30-4.

17704046612

Con el aval de:



Con la colaboración de:



Retorno Social de la Inversión de un abordaje ideal en insuficiencia cardíaca (IC)

1€

INVERTIDO
en insuficiencia
cardíaca (IC)



SE OBTIENE
3,52€
DE RETORNO SOCIAL



La IC es un **síndrome crónico que afecta a los ámbitos físico, emocional, social, laboral y económico** de los pacientes que la padecen y que causa un alto impacto económico al Sistema Nacional de Salud.

Aunque **la mortalidad ha descendido en los últimos años**, la IC sigue teniendo un pronóstico desfavorable: a los cinco años presenta una mortalidad del 50%.

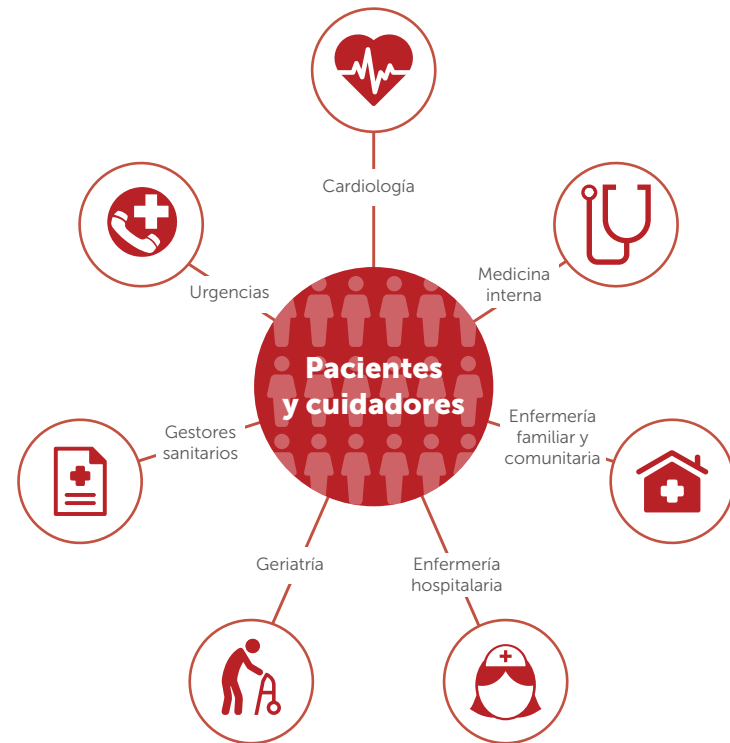
Existe la necesidad de desarrollar intervenciones que mejoren el cumplimiento terapéutico, eviten hospitalizaciones y mejoren la calidad de vida de los pacientes. Presentamos un modelo óptimo de abordaje de la IC que demuestra un retorno social positivo ya en el primer año de su implantación: **3,52€ por cada 1€ invertido**.

OBJETIVOS

1. Consensuar el abordaje ideal de los pacientes con IC en el SNS de España.
2. Evidenciar su impacto en términos clínicos, asistenciales, económicos y sociales.



Entre todos los agentes implicados, hemos elaborado este **nuevo modelo de abordaje ideal de los pacientes con insuficiencia cardiaca**



Principales propuestas

para el abordaje ideal de la ic...

General

- Implementación de la vía clínica en cada hospital.
- Uso generalizado de la Historia Clínica Digital y la receta electrónica.
- Implantación de red generalizada de Enfermera Gestora de Casos Hospitalariay Comunitaria.
- Formación a profesionales de cómo informar al paciente
- Apoyo psicológico-emocional a pacientes
- Reorientación y reinserción profesional para pacientes



Urgencias y hospitalización

- Definición de perfiles de paciente con ICA y valoración integral inicial
- Identificación de pacientes paliativos
- Disponibilidad de ecocardiograma
- Educación sanitaria a pacientes y cuidadores antes del alta hospitalaria
- Difusión del documento de voluntades anticipadas



Atención primaria

- Derivación al especialista y acceso rápido al ecocardiograma, especialmente para diagnóstico
- Visita al paciente antes de 7 días tras el alta
- Educación sanitaria al paciente



Cardiología

- Acceso rápido al cardiólogo clínico
- Implantación de programas de rehabilitación cardiaca
- Especialización de profesionales de enfermería



Medicina interna

- Agilización de los recursos sociales
- Programación de visita precoz al especialista indicado
- Implantación de unidades y servicios de atención a paliativo

... que generarán **19 cambios positivos**

CAMBIOS PARA EL PACIENTE



- + Mayor seguridad en relación al tratamiento y seguimiento
- Reducirá ingresos hospitalarios y visitas a profesionales
- + Mejor autocuidado, autonomía y adherencia terapéutica
- Pérdidas de productividad laboral
- ⊘ Freno a la progresión de estadios avanzados
- + Bienestar físico y emocional
- + Mejor acceso a los servicios de trabajador social
- + Mejora de la satisfacción

CAMBIOS PARA EL CUIDADOR INFORMAL



- ↑ Mejor situación económica
- ↑ Mejor estado emocional
- ↑ Mejora de las relaciones sociales
- ↑ Mejor formación especializada
- ↓ Disminución de la carga familiar

CAMBIOS PARA EL SNS



- + Mejora en la eficiencia de los procesos y recursos asistenciales y por tanto ahorro en el consumo de recursos.
- ✓ Cumplimiento de su función como garante de la mejor atención a los pacientes

CAMBIOS PARA LOS PROFESIONALES SANITARIOS



- + Mayor coordinación entre profesionales sanitarios
- + Más formación para médicos de atención primaria en el uso de ecógrafos
- + Reducción de la carga burocrática asociada a la actividad clínica
- + Enfermería más formada y especializada en el manejo de los pacientes con IC