

# ENCUESTA

Impacto de la **insuficiencia cardiaca** en la vida del paciente.

**Principales resultados**

Abril, 2022



Con la colaboración de:



# Objetivos

## Objetivo general

Describir la percepción de las personas con insuficiencia cardiaca residentes en España sobre el conocimiento de la enfermedad y el impacto en la calidad de vida.

## Objetivos específicos

- Analizar el perfil sociodemográfico.
- Identificar el conocimiento de las personas con insuficiencia cardiaca sobre la causa de la enfermedad.
- Conocer el número de hospitalizaciones a causa de la insuficiencia cardiaca y el intervalo de tiempo desde la última hospitalización por agravamiento de la enfermedad.
- Identificar el impacto emocional que presentan los pacientes cuando están hospitalizados y en el momento del alta hospitalaria en relación con su enfermedad cardiovascular.
- Identificar el impacto emocional que presentan los pacientes con un diagnóstico de insuficiencia cardiaca.
- Interpretar la situación actual sobre la percepción de disposición necesaria sobre recursos informativos para controlar la insuficiencia cardiaca y evitar/minimizar posibles hospitalizaciones futuras.
- Distinguir las necesidades de información más demandadas en relación a la enfermedad.

# Metodología

Cuestionario online



**Periodo de estudio:**  
16/03/2022 – 01/04/2022

**Tamaño muestral:**  
411 cuestionarios válidos

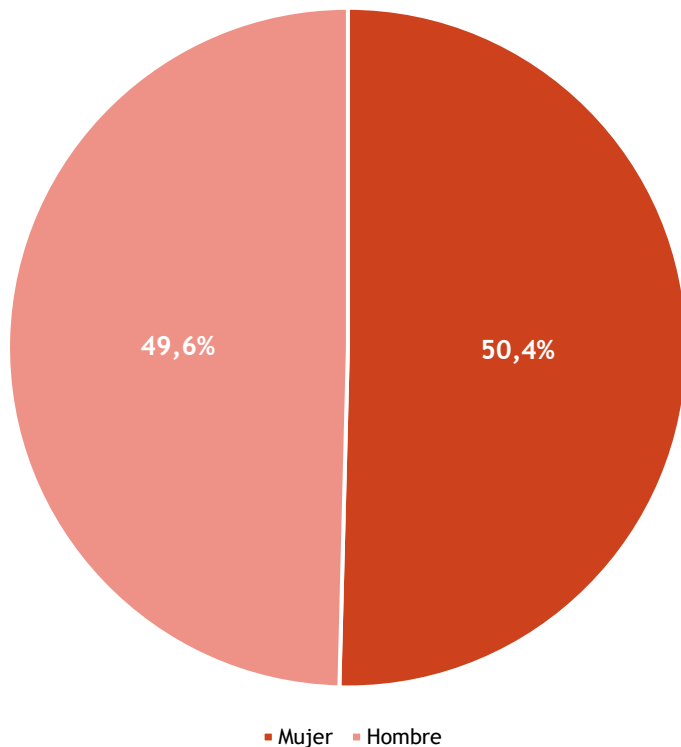
**Criterios inclusión:**  
> 16 años  
Diagnóstico insuficiencia cardiaca  
Residente España

**Canales de difusión online:**  
Redes sociales

# El valor medio de edad del/de la participante con insuficiencia cardiaca (IC) es de 65 años

La participación de la muestra fue del 50% por cada sexo

Sexo (n = 411)



Edad del participante (Años, n = 411)

	Media	DE*
Edad	65,89	10,366

\*Desviación estándar

- La edad mínima y máxima del/de la participante con diagnóstico de IC es de 24,5 y 97,5 años.

# El valor medio de edad al diagnóstico de IC de la muestra es de 55 años, de lo que se desprende que llevan 10 años con diagnóstico de IC

1 de cada 10 participantes desconoce la causa que desencadenó la enfermedad

Tipo de causa de la IC (n = 411)



Edad al diagnóstico de IC (n = 411)

	Media	DE*
Edad	55,77	15,679

\*Desviación estándar

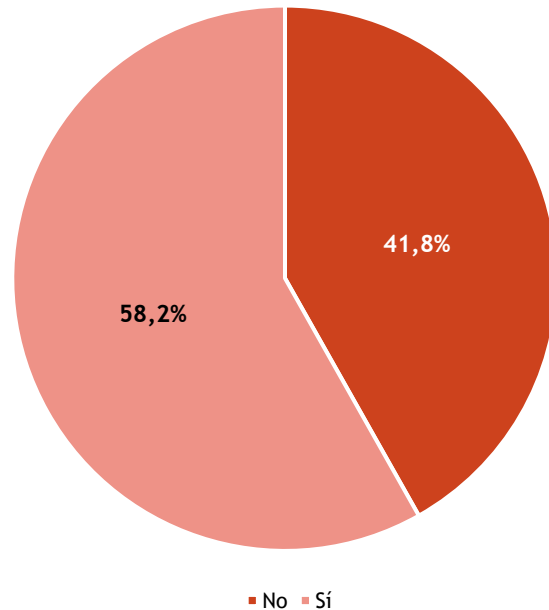
- 1 de cada 4 participantes manifiesta que la causa de la IC es debida a un infarto (27,7%) y 1 de cada 5 a una arritmia cardíaca (21,4%).

- La edad mínima y máxima al diagnóstico de IC del/de la participante es de 1 y 94 años.

# 6 de cada 10 entrevistados/as han sido hospitalizados/as en alguna ocasión por IC

El valor mediado del número de hospitalizaciones debido a la IC es de 2 estancias hospitalarias y 1 de cada 4 participantes ingresó por agravamiento de la enfermedad en un periodo de tiempo inferior a 6 meses

Hospitalización por IC (n = 411)



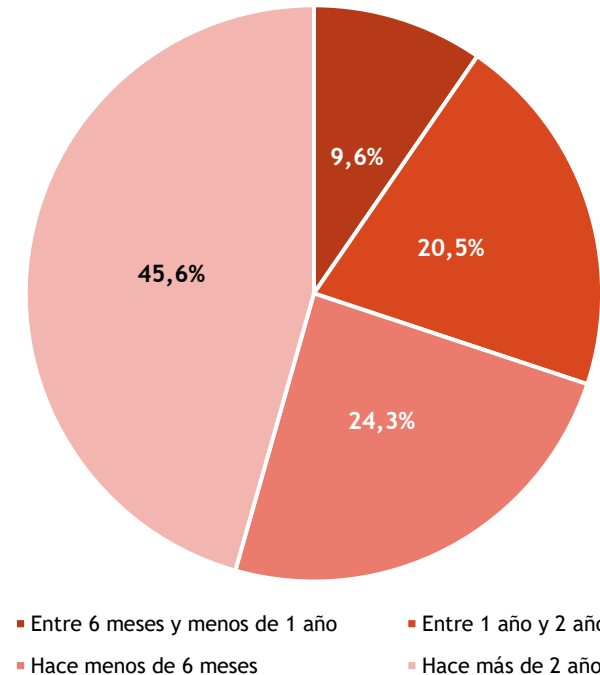
N.º hospitalizaciones por IC (n = 239)

	Mediana	IQI*
Edad	2,00	(1,00 a 3,00)

\*Intervalo intercuartil

- El intervalo del número de hospitalizaciones a causa de la IC está comprendido entre 1 y 25 ingresos hospitalarios.

Periodo de tiempo desde la última hospitalización por agravamiento de la IC (n = 239)

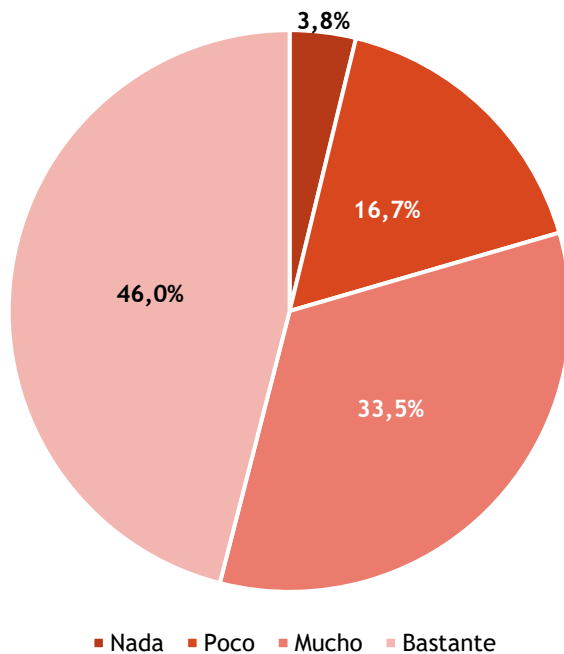


- Más de la mitad de los participantes (54%) ingresó por agravamiento de la enfermedad en un periodo inferior a 2 años

# 8 de cada 10 personas declaran que estar hospitalizados/as por IC les impacta “bastante/mucho” emocionalmente

El 44,8% de los entrevistados/as en el momento del alta hospitalaria manifiestan temor frente al agravamiento y ante futuros reingresos en el centro sanitario

Impacto emocional en hospitalización por IC (n = 239)



Sentimientos/pensamientos al alta hospitalaria por agravamiento de la IC (n = 359)



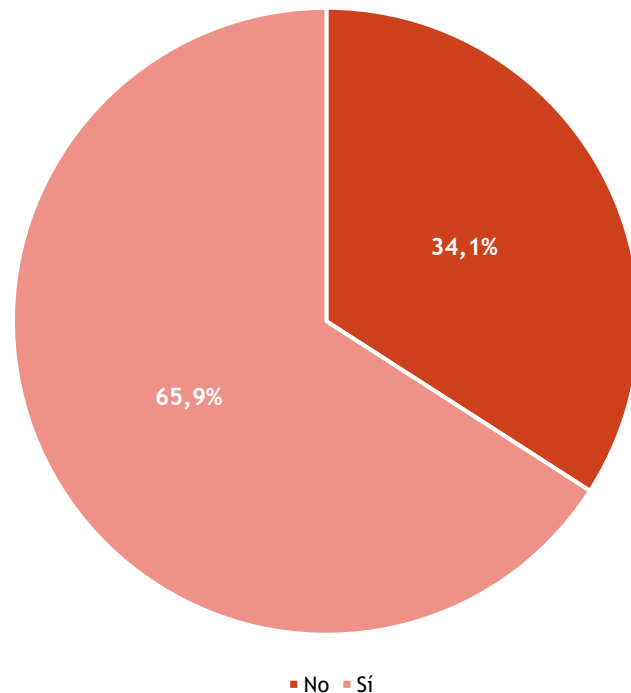
- Aproximadamente a la mitad de la muestra les ha afectado “bastante” emocionalmente cuando han estado hospitalizados/as por la IC.

- Sentirse una carga familiar, tener dudas en general y saber cómo contactar con el especialista de IC en caso de duda/consulta de manera previa a la próxima consulta médica, ocupan el segundo y tercer lugar en la franja de sentimientos/pensamientos más desencadenados en el 18,4-18,8% de los casos.

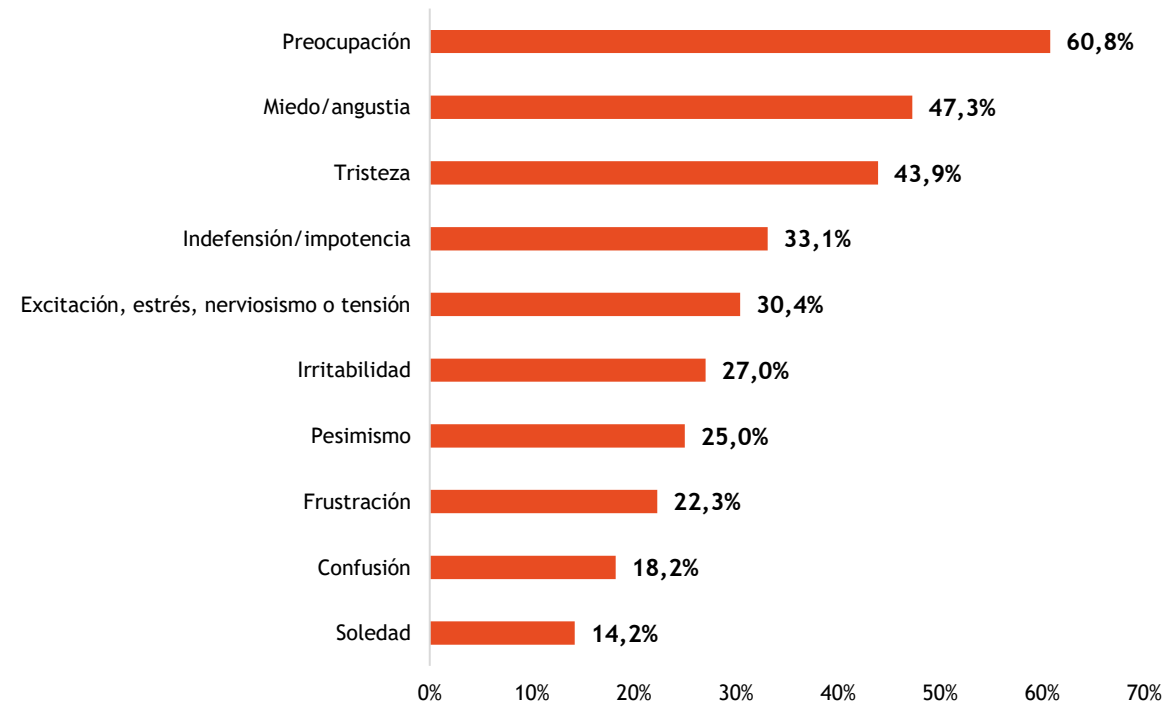
# A 2 de cada 3 entrevistados/as le afecta emocionalmente vivir con IC

La preocupación (60,8%), miedo/angustia (47,3%) y tristeza (43,9%) son las emociones manifestadas en mayor porcentaje por las personas que viven con un diagnóstico de IC

Impacto emocional por IC (n = 411)



Emociones presentes por IC (n = 477)

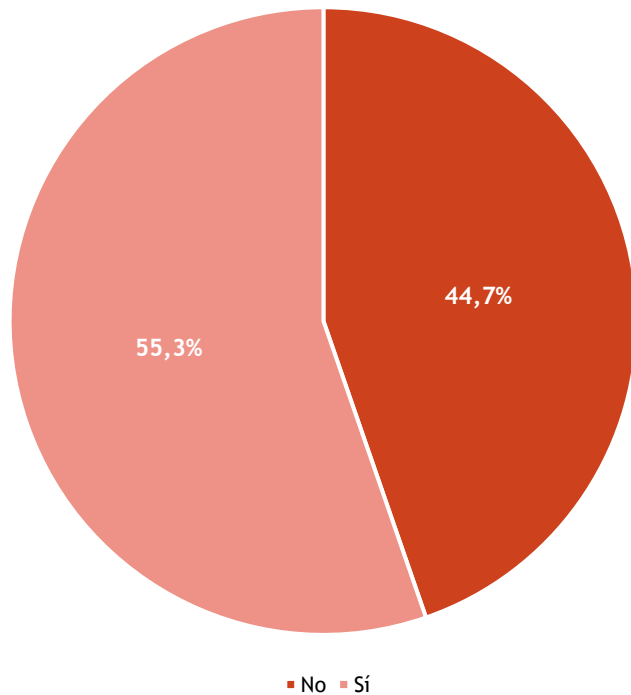


- La indefensión/impotencia y las emociones manifestadas de excitación, estrés, nerviosismo o tensión, ocupan el segundo lugar en la franja de mayor manifestación emocional entre el 30,4-33,1% de los casos.

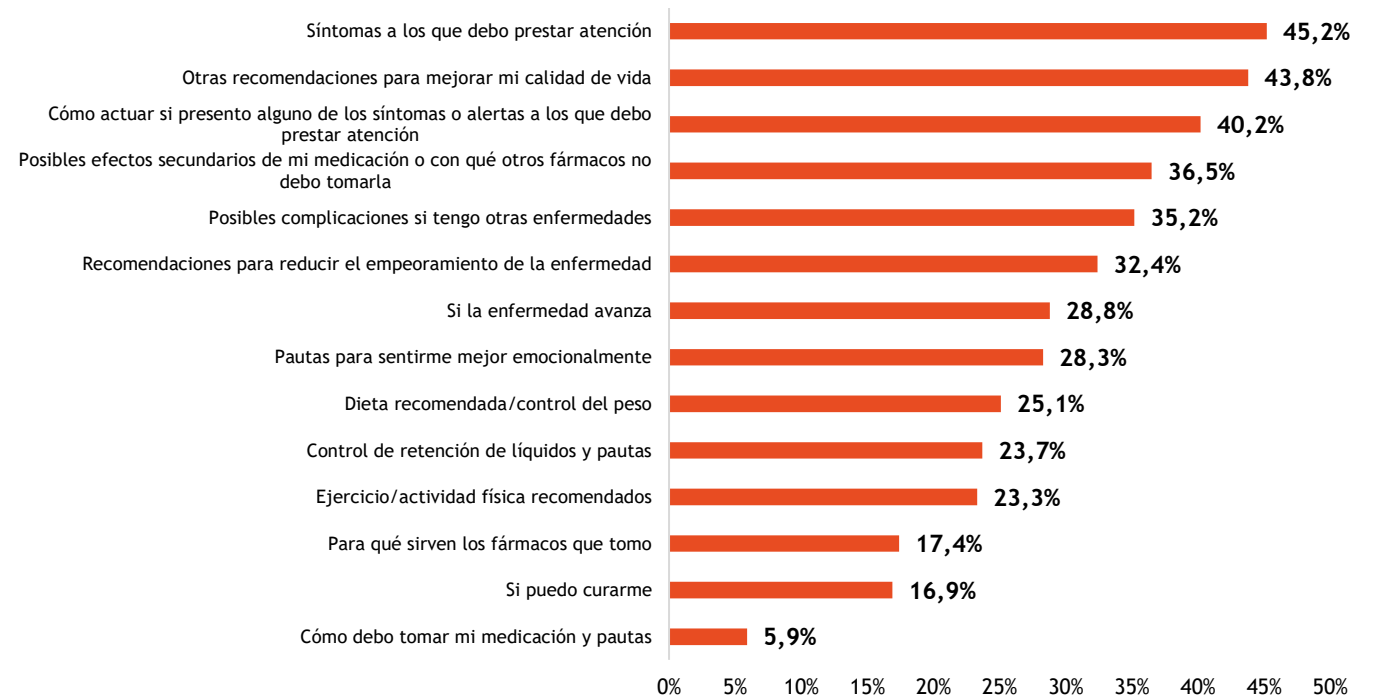
# El 45% de pacientes con IC declaran no disponer de información necesaria para controlar la enfermedad

La sintomatología ante la que se debe prestar atención, otras recomendaciones para mejorar la calidad de vida y cómo actuar ante la presencia de alguno de los síntomas o señales de alerta, son las necesidades de información sobre la IC declaradas en mayor porcentaje por los participantes

Percepción de disposición necesaria sobre recursos informativos para la controlar la IC y evitar/minimizar posibles hospitalizaciones (n = 219)



Necesidades de información no cubiertas sobre la IC (n = 882)



- Los posibles efectos secundarios del tratamiento farmacológico, las complicaciones por presencia de comorbilidades y las recomendaciones para reducir el agravamiento de la IC, ocupan el segundo lugar en la franja de mayor demanda informativa sobre la enfermedad entre el 32,4-36,5% de los casos.





Cardio  Alianza



[hola@cardioalianza.org](mailto:hola@cardioalianza.org)



[@Cardioalianza](https://twitter.com/Cardioalianza)



[/cardioalianza](https://www.facebook.com/cardioalianza)



[www.cardioalianza.org](http://www.cardioalianza.org)