

Diseño y utilidad de una sesión de educación para la salud previa a la inclusión en un programa de rehabilitación cardiaca: Educardio

Joel Serpa Morán(1), Pilar García Sánchez(2), Carmen Liliana Calderón Durand(2), Óscar Felipe Zuluaga Robayo(1), Vanesa Bonilla Jiménez(1), Javier García Segovia(1), Cristina Amat Román(3), Beatriz Corces Rivero(3), Jenny Milagros Gómez Delgado(1), María Teresa Morales Palacios(3), Alicia González Mazo(3), Mercedes Palenciano Alcocer(3), María Dolores Valverde Carrillo(3) y José Alberto García Lledó(1) de (1)Cardiología. Hospital Universitario Príncipe de Asturias, Alcalá de Henares (Madrid) - España, (2)Rehabilitación Cardiaca. Hospital Universitario Príncipe de Asturias, Alcalá de Henares (Madrid) - España y (3)Rehabilitación. Hospital Universitario Príncipe de Asturias, Alcalá de Henares (Madrid) - España

Introducción: Los programas de rehabilitación cardiaca (Rhb) son un recurso escaso para la alta demanda y utilidad que tienen. Es fundamental minimizar la pérdida de pacientes en el intervalo entre la indicación del programa y su inicio, así como mantener la continuidad de cuidados tras el alta hospitalaria.

Métodos: Se ha diseñado una sesión de formación grupal (Educardio) destinada a todos los pacientes a los que se indica el programa de Rhb, a la que también se invita a sus convivientes directos. Se cita de forma sistemática al solicitarse la consulta de valoración previa al programa, habitualmente tras el alta hospitalaria y dentro del intervalo entre el alta y la realización de la ergoespirometría de ingreso (Figura). Incluye varios elementos, a cargo de dos enfermeras y una fisioterapeuta: refuerzo de la adherencia a los fármacos, educación para la dieta y el ejercicio, explicación detallada del programa y obtención del consentimiento y documento de compromiso para el programa completo. A aquellos que firman el documento, se les hace una llamada de recuerdo una semana antes de la consulta de inclusión. Todos aquellos que no acuden o lo rechazan, son citados en una consulta normal de cardiología con analítica sanguínea para mantener la continuidad de cuidados.

Resultados: Educardio comenzó a funcionar a mediados de 2023. Ha atendido una media de 180 casos/año. Un 18% de ellos informó en ese momento o en la llamada sobre su deseo de no ingresar en el programa, lo que evitó una media de 32 consultas primeras de RHB y eliminó la demora de consulta, permitiendo que en el momento actual no exista demora (previa de cinco meses). La tasa de abandono del programa una vez iniciado se mantuvo sin cambios (media 8,9%). El índice de satisfacción de los pacientes atendidos (NPS) se incrementó desde el 73 al 92%.

Conclusiones: La inclusión de una sesión formativa grupal seguida de una llamada telefónica en el intervalo entre el alta hospitalaria y la consulta de inclusión en un programa de rehabilitación cardiaca 1) mantiene la continuidad de los cuidados, 2) aumenta la satisfacción de los pacientes 3) evita primeras consultas de inclusión innecesarias, lo que 4) reduce la demora en la prestación.


4 A 6 SEMANAS
1 ALTA HOSPITALARIA
• Cita Educardio
• Cita ergoespirometría
• Cita primera consulta RhB
• Solicitud analítica
2 EDUCARDIO
• Refuerzo información
• Adherencia al tratamiento
• Solicitud de compromiso y consentimiento
3 CONTACTO TELEFÓNICO
• Confirmación de citas
• Confirmación de compromiso
• Resolución de dudas
4 ERGOESPIRO
5 INICIO DEL PROGRAMA
Rechazo ≈ 18%
CONSULTA GENERAL