

Impacto de un programa de seguimiento remoto en pacientes con insuficiencia cardiaca: resultados en práctica clínica real

María Sagrario Ramírez Sánchez(1), Cristina Aguilar Ferrer(1), Irene Gutiérrez Villanueva(1), Alejandro Tocón Argudo(1), Alicia Almagro Romero(1) y Eva González Caballero(1) de (1)Servicio de Cardiología. Hospital Universitario de Jerez de la Frontera, Jerez de la Frontera (Cádiz) - España

Introducción: La insuficiencia cardiaca es una de las principales causas de hospitalización y reingresos. La monitorización estrecha y la detección precoz de descompensaciones son fundamentales para mejorar los resultados clínicos y optimizar los recursos sanitarios.
El objetivo de este estudio es evaluar el impacto de un programa de seguimiento remoto mediante llamadas estructuradas y detección de alertas clínicas en pacientes con insuficiencia cardiaca, analizando su capacidad para anticipar descompensaciones, generar intervenciones clínicas y mejorar la eficiencia asistencial.

Métodos: Estudio observacional realizado en el Hospital Universitario de Jerez entre el 23 de febrero y el 23 de abril de 2026. Se incluyeron 140 pacientes con insuficiencia cardiaca en distintos perfiles clínicos: Post-hospitalización, crónico descompensado y crónico estable. El seguimiento se realizó mediante un sistema de monitorización telefónica estructurada (LOLA), con frecuencia de contacto adaptada al perfil del paciente. Se registraron: Número de llamadas realizadas y completadas, alcance de pacientes, alertas clínicas (graves y moderadas), tiempo de revisión de alertas y acciones clínicas derivadas. Se analizaron además indicadores de eficiencia como adherencia al seguimiento, carga asistencial generada y capacidad de resolución.

Resultados: Se realizó seguimiento a 140 pacientes desde Cardiología, con un total de 175 llamadas. Se alcanzó una tasa de contacto del 91% y una adherencia del 98%. Se registraron 11 alertas clínicas (7 graves y 4 moderadas), que generaron 20 acciones clínicas. El 73% de las alertas graves fueron revisadas en menos de 24 horas, alcanzando el 100% en pacientes con insuficiencia cardiaca aguda. Las intervenciones incluyeron contacto telefónico con el paciente, ajustes de tratamiento, revisión clínica y resolución de incidencias, permitiendo la detección precoz de descompensaciones y la optimización del manejo clínico.

Conclusiones: El seguimiento remoto en insuficiencia cardiaca muestra alta adherencia, permite la detección precoz de descompensaciones y genera intervenciones clínicas relevantes, mejorando la anticipación y la eficiencia asistencial. Estos resultados apoyan su uso para optimizar el manejo y reducir la carga asistencial.

175
llamadas realizadas
a 140 pacientes

91%
alcance
pacientes contactados

98%
adherencia
llamadas completadas

20
acciones clínicas
registradas en plataforma

Alertas clínicas — 11 en total

7
Alertas graves
revisión en <24h

4
Alerta media

73%
alertas graves revisadas en <24h
IC Aguda 100% · Crónicos est. 50%

Acciones clínicas registradas (ejemplos):

- Llamada al paciente · Contacto enfermería · Resolución de dudas
- Paciente estable · Aumento de medicación · Revisión historia clínica
- IC Aguda: mayor actividad clínica · 100% alertas graves revisadas en <24h ✓