

Análisis longitudinal retrospectivo de la actividad asistencial, casuística y complejidad en la unidad de cuidados intensivos cardiológicos de un centro terciario

Álvaro Rodríguez-Lescure González(1), Mateo Jiménez García(1), Julia Piñana Sendra(1), Lidia Laguía Zarco(1), María Dolores Lara Peinado(1), Marina Gras Ballester(1), Raúl Calvo Córdoba(1), Aday Monzón Melián(1), Ester Mínguez de la Guía(1), Macarena López Vázquez(1), Pablo Valentín García(2), Sonia Cebrián López(1), Miguel José Corbi Pascual(3) y Francisco Manuel Salmerón Martínez(3) de (1)Cardiología, (2)Cardiología. Unidad de Hemodinámica y Cardiología intervencionista y (3)Cardiología. Unidad de Cuidados Intensivos Cardiológicos. Complejo Hospitalario Universitario de Albacete, Albacete - España

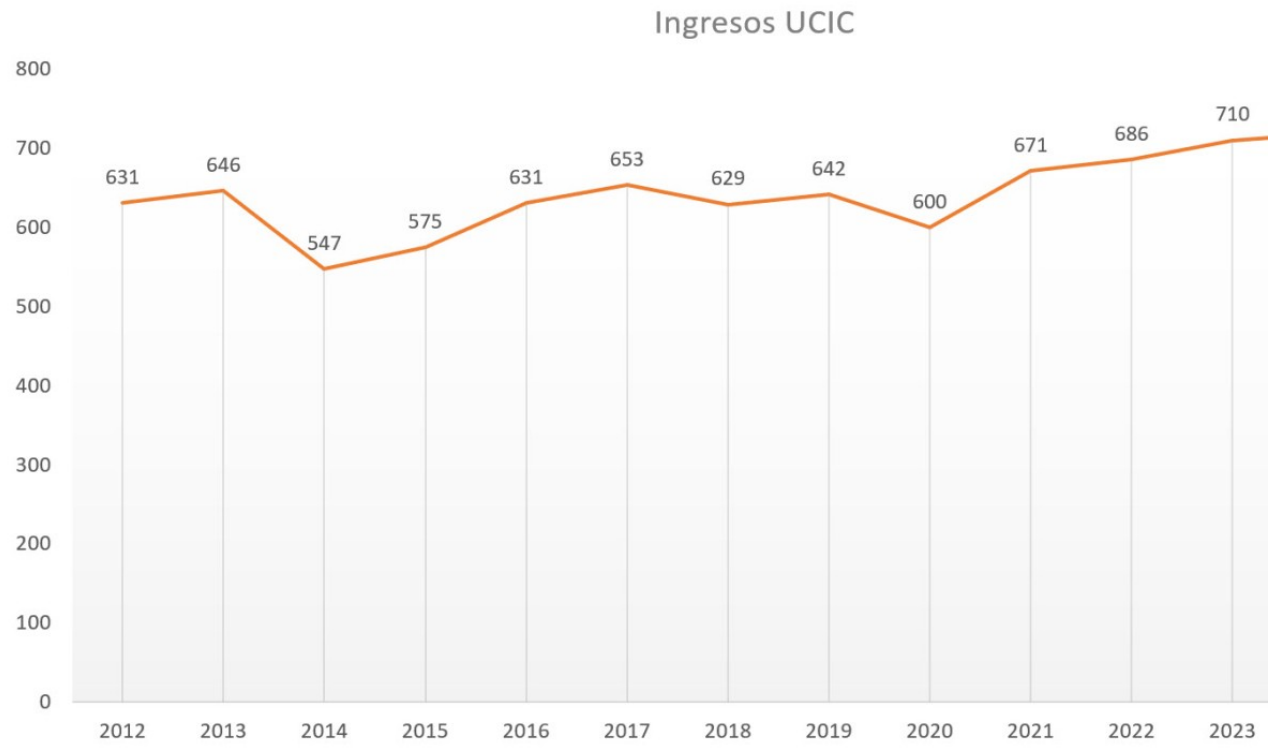
Introducción: Las Unidades de Cuidados Intensivos Cardiológicos (UCIC) han experimentado una progresiva transformación desde unidades centradas en el síndrome coronario agudo hacia áreas de alta complejidad con importantes avances en las posibilidades terapéuticas y de soporte orgánico. El objetivo fue analizar la evolución temporal del volumen asistencial, la casuística y la complejidad clínica y terapéutica de la UCIC de un hospital terciario entre 2012 y 2023.

Métodos: Estudio observacional, longitudinal retrospectivo y descriptivo de la actividad asistencial en la UCIC de nuestro centro durante el período de 2012 a 2023. Se analizaron el número anual de ingresos, el perfil diagnóstico y la complejidad terapéutica, además de la mortalidad anual y la necesidad de ingresos periféricos en camas de otras unidades de críticos del mismo centro por limitación de camas en UCIC.

Resultados: Se atendieron 7621 pacientes entre 2012 y 2023, con un incremento del 12,5 % del número anual de ingresos (631 en 2012 frente a 710 en 2023). El infarto agudo de miocardio con elevación del ST continuó siendo el diagnóstico más frecuente, aunque con discreta reducción porcentual, mientras que aumentaron los ingresos relacionados con TAVI, del 3,0 % al 13,5 %. La proporción de shock cardiogénico se duplicó, del 6,9% al 14,2%, y el IAM Killip ?III se mantuvo elevado. Se observó mayor uso de terapias avanzadas: levosimendán, del 0,5% al 10%; marcapasos provisional, del 8,1% al 16,7%; y balón de contrapulsación intraaórtico, de 8 a 18 pacientes/año, el cual se acompañó con la introducción de Impella a partir de 2018. La oxigenoterapia de alto flujo aumentó del 1,3% en 2017 al 9,2% en 2023. La mortalidad descendió del 4,9% en 2021 al 3,8% en 2023. El 38% de los pacientes procedieron de hospitales de menor nivel. Los pacientes cardiológicos críticos ingresados periféricamente aumentaron de 56 en 2016 a 211 en 2023 (+276 %)

Conclusiones: La UCIC analizada mantuvo un alto volumen asistencial y mostró una transición hacia un perfil de mayor complejidad clínica, terapéutica y organizativa. Este cambio se refleja en el incremento de shock cardiogénico, procedimientos estructurales y necesidad de soporte orgánico avanzado. La elevada derivación

desde centros de menor nivel y el aumento de ingresos periféricos refuerzan su papel como unidad terciaria de referencia y apoyan la necesidad de adecuar recursos y camas específicas de UCIC.



Evolución anual de complejidad clínica, farmacológica y de soporte orgánico en nuestra Unidad de Cuidados Intensivos Cardiológicos. Expresión en porcentaje del total de pacientes ingresos por año.

Variable	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
IAM K ≥III	15,5	15,9	13,1	17,2	16	16	15,5	16,1	19,7	18,3	19,3
Shock cardiogénico	6,9	7,8	6,6	10,1	10,5	9,9	13,6	13	14,5	15,3	14,8
Dobutamina	12,4	11,1	13,5	15,5	11,5	14,5	14,2	15,3	17,8	18,9	16,3
Noradrenalina	10,7	12,5	17,1	14,9	14,7	14,2	18,1	17,1	16,9	19,6	15,7
Levosimendán	0,5	0,5	3	2,6	3,4	5,1	2,1	5,6	7,7	12,9	10,5
Isoproterenol	7,7	7,3	5,4	5,7	9,3	4,2	6,5	5	4,7	4,5	4,3
Marcapasos provisional	8,1	9,9	10,8	11,7	14,2	9,6	11,8	10,3	11,4	10,1	13,4
Ventilación mecánica invasiva	5,8	5,2	6,5	4,5	5,5	5,1	6	6,3	11	7,9	9,7
Ventilación mecánica no invasiva	7	6,1	9,5	9,5	9,7	11,3	9	9,8	12,4	10,3	9,9
Gafas nasales de alto flujo	-	-	-	-	-	1,3	4,3	3	5,1	10,2	8,1
BCIAo, n	8	2	5	2	6	9	8	9	12	13	13
Impella, n	-	-	-	-	-	-	1	6	5	5	2
UF/HD	2,4	1	4	3,5	1,6	1,8	2,5	2,4	1,8	3,8	3,1

BCIAo: balón de contrapulsación intraaórtico. UF/HD: ultrafiltrado/hemodiálisis. IAM: infarto agudo de miocardio