IDENTIFICACIÓ A URGÈNCIES DELS PACIENTS AMB INSUFICIÈNCIA CARDÍACA AGUDA DE BAIX RISC I DESENVOLUPAMENT D'UNA ESCALA PER IDENTIFICAR-LOS I MILLORAR L'EVOLUCIÓ DELS QUE ES DONEN D'ALTA DES D'URGÈNCIES

Òscar Miró Andreu
Institut d'Investigació Biomèdica August Pi i Sunyer

Quin era l'objectiu del projecte?

Desenvolupar i validar una escala clínica aplicable a pacients diagnosticats d'insuficiència cardíaca aguda (ICA), visitats a Urgències, per permetre la identificació de pacients amb un risc baix de resultats adversos i determinar si l'ús d'aquesta escala millora els resultats en pacients donats de baixa en Urgències sense hospitalització.

Què han descobert?

Hem desenvolupat i validat, en cohorts nacionals i internacionals, una nova eina per estratificar, segons el risc, els pacients amb ICA a Urgències: l'escala MEESSI-AHF. Aquesta escala prediu, amb una precisió notable, el risc de mort durant els 30 dies posteriors a la consulta del pacient a Urgències. Utilitzant l'escala MEESSI-AHF és possible classificar els pacients com de risc baix (risc ~2%), risc intermedi (~8%), risc alt (~20%) i risc molt alt (~45%). L'escala MEESSI-AHF s'ha posat lliurement a disposició de tota la

comunitat científica, especialment per a metges d'Urgències, amb la forma d'una calculadora electrònica, disponible a: http: //meessi-ahf.risk.score-calculator-ica-semes .portalsemes.org i també a l'app ACODS.

Quina aplicació pràctica tindrà aquest resultat?

Proposem que cada pacient diagnosticat d'ICA a Urgències sigui estratificat immediatament amb el risc que proporciona l'escala MEESSI-AHF, utilitzant paràmetres fàcilment disponibles. Per als pacients que resultin amb un risc baix, la proposta per al metge que l'atén és fer la baixa directa a casa, sense hospitalització, excepte si hi ha alguna circumstància particular que la desaconselli. Per als pacients de risc elevat - intermedi o bé alt o molt alt-, la proposta és hospitalitzar-los. Utilitzant aquesta aproximació, els resultats preliminars obtinguts en aquest projecte suggereixen que és possible evitar resultats adversos després de la baixa.