

Domingo, 28 de diciembre de 2025

El HUCA reduce un 43% la mortalidad a 30 días tras el alta por insuficiencia cardiaca y la sitúa en el 4,3%

- **El hospital asturiano, reconocido por sus resultados en el proyecto MAIC, refuerza la atención integral a una patología que constituye la principal causa de ingreso entre personas mayores de 65 años**

El Hospital Universitario Central de Asturias (HUCA) ha reducido en un 43% la mortalidad a 30 días tras el alta de pacientes hospitalizados por insuficiencia cardiaca. Este índice se sitúa ahora en el 4,3%, muy por debajo de la media de los 27 hospitales que participan en el proyecto *Modelos asistenciales de atención en insuficiencia cardiaca (MAIC)*.

Esta iniciativa, impulsada por diversas organizaciones sanitarias y respaldada por sociedades científicas, pretende reducir el número de reingresos y la mortalidad, mejorar la adherencia a los tratamientos y aumentar la satisfacción de pacientes y familias

La transición al alta en pacientes con insuficiencia cardiaca es crítica por el elevado riesgo de mortalidad y la alta tasa de reingresos. El programa MAIC facilita la implantación de modelos de atención integral y eficientes, orientados a obtener los mejores resultados, mediante planes de acción adaptados a cada hospital. Gracias a este proyecto, el HUCA ha avanzado en un enfoque de gestión por procesos asistenciales, orientado a ganar eficiencia.

En este marco, se han consensado mensajes clave de autocuidado para los pacientes, se ha creado un cuadro de mando con indicadores específicos para la transición de cuidados y se ha establecido un circuito de continuidad asistencial centrado en el personal de enfermería de la red de atención primaria.

Especialistas de Cardiología, Geriátrica, Farmacia y Medicina de Familia, bajo el liderazgo de Medicina Interna, se han integrado en una iniciativa que implica a toda el área sanitaria con el fin de evitar ingresos y reingresos, al tiempo que se mejora la calidad de vida de las personas afectadas.

El HUCA ha implantado un seguimiento estrecho desde el domicilio, con revisión precoz por parte de especialistas —tanto en atención primaria como en el hospital—, e implicación de Urgencias y Farmacia, servicios

Nota de prensa

clave en la gestión de descompensaciones y el control de los tratamientos.

La coordinación de todos los agentes resulta fundamental para planificar la transición y evitar complicaciones. Los servicios de Cardiología, Geriátría y Medicina Interna realizan el seguimiento y, a través del hospital de día, valoran a los pacientes de forma ambulatoria, con lo que se evitan los ingresos prolongados.

La aplicación de la metodología específica de MAIC ha permitido analizar las debilidades y fortalezas de los protocolos del HUCA, elaborar propuestas de mejora, un plan de acción e indicadores de resultados. Todo ello ha mejorado los contactos tras el alta con atención primaria y con el resto de especialistas, lo que ha ayudado a reducir la mortalidad.

El proyecto se ha desarrollado mediante una beca no condicionada de Boehringer y ha contado con el apoyo de la consultora especializada Antares Consulting.