

Tratamiento ambulatorio frente a tratamiento hospitalario en el paciente con insuficiencia cardiaca aguda

## **CUADERNO DE RECOGIDA DE DATOS**

### **VARIABLES CLÍNICAS Y DEMOGRÁFICAS**

Nombre del paciente:

**Código:**

NHC:

Teléfono 1:

Teléfono 2:

Fecha de nacimiento:

Edad:

Sexo:

Fecha de aleatorización:

Nº días de tratamiento:

HTA	No	Sí		
Hiperlipemia	No	Sí		
Tabaquismo	No	Actual	Ex fumador	
Alcoholismo	No	Actual	Ex alcohólico	
Diabetes mellitus	No	Sí		
Cardiopatía isquémica previa	No	Sí		
IAM previo	No	Sí		
Valvulopatía previa	No	Sí		
Tipo de IC	Crónica	De novo-		
Tiempo de evolución aproximado (meses):				
Ingresos previos por IC	No	Sí		
Nº de ingresos previos:				
Grado funcional	I	II	III	IV
FEVI:				
FEVI-cualitativa:	Conservada ( $\geq 50$ )	Deprimida ( $< 50$ )		
Llenado mitral:				
Historia de FA (cualquier tipo)	No	Sí		
Ritmo actual	Sinusal	FA permanente		
Frecuencia cardiaca:				
Dispositivos	No	MCP	TRC	DAI
				TRC+DAI

## Tratamiento ambulatorio frente a tratamiento hospitalario en el paciente con insuficiencia cardiaca aguda

## Etiología

Isquémica

HTA

Valvulopatía

MCD/Alcohólica

Otras

**TRATAMIENTO** (en 24 horas)

Diurético                      No                      Sí

Tipo diurético              Furosemida:                      Torasemida:                      HCT:                      Otros:

Necesidad de tratamiento diurético iv:              No                      Si

IECA                      No                      Sí

Tipo de IECA:              Ramipril:                      Enalapril:                      Otros:

ARAII                      No                      Sí

Tipo de ARAII:              Losartan:                      Cande:                      Val:                      Telmi:                      Otros:

IECA o ARAII              No                      Sí

Betabloqueante              No                      Sí

Tipo de betabloq              Carvedilol:                      Bisoprolol:                      Metoprolol:                      Otros:

Antialdosterónicos:              No                      Sí

Tipo de antialdost                      Espironolactona:                      Eplerenona:

Digoxina:                      No                      Sí                      En caso afirmativo indicar dosis:

Tratamiento inotropo: No                      Si                      Tipo:

Antiagregantes:              No                      Sí

Anticoagulantes:              No                      Sí

Tipo de anticoag              Sintrom                      Dabigatrán                      Rivaroxabán                      Apixaban

Estatinas:                      No                      Sí

Nitratos:                      No                      Sí

Amiodarona:              No                      Sí

Dronedarona:              No                      Sí

Ivabradina:              No                      Sí                      Indicar dosis:

## Tratamiento ambulatorio frente a tratamiento hospitalario en el paciente con insuficiencia cardiaca aguda

### COMORBILIDAD (CHARLSON)

Anemia (Hb<12g/dl)	No (0)	Sí (1)
IAM	No (0)	Sí (1)
EPOC	No (0)	Sí (1)
ICC	No (0)	Sí (1)
Enfermedad vascular periférica	No (0)	Sí (1)
Enfermedad cerebrovascular	No (0)	Sí (1)
Demencia	No (0)	Sí (1)
Enfermedad reumática	No (0)	Sí (1)
Úlcera péptica	No (0)	Sí (1)
Enfermedad hepática leve	No (0)	Sí (1)
Diabetes leve-moderada	No (0)	Sí (1)
Diabetes complicaciones crónicas	No (0)	Sí (2)
Hemiplejia o paraplejia	No (0)	Sí (2)
Enferm renal (ClCr<30 ml/min)	No (0)	Sí (2)
Tumores malignos	No (0)	Sí (2)
Enfermedad hepática mod-grave	No (0)	Sí (3)
Tumor sólido metastático	No (0)	Sí (6)
SIDA	No (0)	Sí (6)

Puntuación Charlson:

### DATOS ANALÍTICOS

Hb:

HbA1c:

Creatinina:

Na:

PCR:

Colesterol total:

HDL:

LDL:

TG:

Ferritina:

FG Crockcroft:

FG MDRD7:

Proteínas totales:

Tratamiento ambulatorio frente a tratamiento hospitalario en el paciente con insuficiencia cardiaca aguda

Albúmina:

Prealbúmina:

Transferrina:

Hierro:

Linfocitos:

NTproBNP:

## NIVEL DE DISNEA

Valor de escala visual analógica (0-100 mm) a las 24h: 48h: 5 días:

## ANÁLISIS DE COSTES

- Número de días de ingreso (relacionados con el episodio índice):
- Número de estancias en hospital de día (relacionadas con el episodio índice):
- Número de consultas a UIC (relacionadas con el episodio índice):
- Número de visitas a domicilio (relacionadas con el episodio índice):

## COMENTARIOS

### PRIMER SEGUIMIENTO (1 meses)

Fecha:

Grado funcional	I	II	III	IV
-----------------	---	----	-----	----

## EVENTOS

Muerte	No	Sí
Tipo de muerte:	ICC	Súbita      Otra CV      Otra no CV
Tiempo desde el alta (meses):		
Ingreso por IC	No	Sí
Tiempo desde el alta (meses):		
Muerte o ingreso por IC:	No	Sí
Tiempo desde el alta (meses):		
Ingreso de otra causa CV:	No	Sí
Tiempo desde el alta (meses):		
Ingreso CV total	No	Sí
Tiempo desde el alta (meses):		
Ingreso de causa no CV	No	Sí

## Tratamiento ambulatorio frente a tratamiento hospitalario en el paciente con insuficiencia cardíaca aguda

Tiempo desde el alta (meses):

Ingreso por cualquier causa: No                      Sí

Tiempo desde el alta (meses):

Número de ingresos IC:

Número de ingresos CV:

Número de ingresos totales:

Trasplante                      No                      Sí

Revasc coronaria                      No                      Percutánea                      Quirúrgica

DAI                      No                      Sí

TRC                      No                      Sí

Nº días de ingreso IC:

Nº días de ingreso CV:

Nº días de ingreso total:

**TRATAMIENTO**

Diurético                      No                      Sí

Tipo diurético                      Furosemida:                      Torasemida:                      HCT:                      Otros:

IECA                      No                      Sí

Tipo de IECA:                      Ramipril:                      Enalapril:                      Otros:

ARAII                      No                      Sí

Tipo de ARAII:                      Losartan:                      Cande:                      Val:                      Telmi:                      Otros:

IECA o ARAII                      No                      Sí

Betabloqueante                      No                      Sí

Tipo de betabloq                      Carvedilol:                      Bisoprolol:                      Metoprolol:                      Otros:

Antialdosterónicos:                      No                      Sí

Tipo de antialdost                      Espironolactona:                      Eplerenona:

Digoxina:                      No                      Sí                      En caso afirmativo indicar dosis:

Antiagregantes:                      No                      Sí

Tipo de antiagr                      AAS                      Clopidogrel                      AAS+clopidogrel                      AAS+ticagrelor  
AAS+prasugrel

Anticoagulantes:                      No                      Sí

Tipo de anticoag                      Sintrom                      Dabigatrán                      Rivaroxabán                      Apixaban

Estatinas:                      No                      Sí

Nitratos:                      No                      Sí

Amiodarona:                      No                      Sí

Tratamiento ambulatorio frente a tratamiento hospitalario en el paciente con insuficiencia cardíaca aguda

Dronedarona:	No	Sí	
Ivabradina:	No	Sí	Indicar dosis:

## DATOS ANALÍTICOS

Hb:

HbA1c:

Creatinina:

Na:

PCR:

Colesterol total:

HDL:

LDL:

TG:

Ferritina:

FG Crockcroft:

FG MDRD7:

Proteínas totales:

Albúmina:

Prealbúmina:

Transferrina:

Hierro:

Linfocitos:

NTproBNP:

## SEGUNDO SEGUIMIENTO (6 meses)

Fecha:

Grado funcional	I	II	III	IV
-----------------	---	----	-----	----

## EVENTOS

Muerte	No	Sí
--------	----	----

Tipo de muerte:	ICC	Súbita	Otra CV	Otra no CV
-----------------	-----	--------	---------	------------

Tiempo desde el alta (meses):

Ingreso por IC	No	Sí
----------------	----	----

Tiempo desde el alta (meses):

## Tratamiento ambulatorio frente a tratamiento hospitalario en el paciente con insuficiencia cardiaca aguda

Muerte o ingreso por IC:	No	Sí		
Tiempo desde el alta (meses):				
Ingreso de otra causa CV:	No	Sí		
Tiempo desde el alta (meses):				
Ingreso CV total	No	Sí		
Tiempo desde el alta (meses):				
Ingreso de causa no CV	No	Sí		
Tiempo desde el alta (meses):				
Ingreso por cualquier causa:	No	Sí		
Tiempo desde el alta (meses):				
Número de ingresos IC:				
Número de ingresos CV:				
Número de ingresos totales:				
Trasplante	No	Sí		
Revasc coronaria	No	Percutánea	Quirúrgica	
DAI	No	Sí		
TRC	No	Sí		
Nº días de ingreso IC:				
Nº días de ingreso CV:				
Nº días de ingreso total:				

**TRATAMIENTO**

Diurético	No	Sí				
Tipo diurético	Furosemida:	Torasemida:	HCT:	Otros:		
IECA	No	Sí				
Tipo de IECA:	Ramipril:	Enalapril:	Otros:			
ARAI	No	Sí				
Tipo de ARAII:	Losartan:	Cande:	Val:	Telmi:	Otros:	
IECA o ARAII	No	Sí				
Betabloqueante	No	Sí				
Tipo de betabloq	Carvedilol:	Bisoprolol:	Metoprolol:	Otros:		
Antialdosterónicos:	No	Sí				
Tipo de antialdost	Espironolactona:	Eplerenona:				
Digoxina:	No	Sí	En caso afirmativo indicar dosis:			
Antiagregantes:	No	Sí				

Tratamiento ambulatorio frente a tratamiento hospitalario en el paciente con insuficiencia cardiaca aguda

Tipo de antiagr	AAS	Clopidogrel	AAS+clopidogrel	AAS+ticagrelor
	AAS+prasugrel			
Anticoagulantes:	No	Sí		
Tipo de anticoag	Sintrom	Dabigatrán	Rivaroxabán	Apixaban
Estatinas:	No	Sí		
Nitratos:	No	Sí		
Amiodarona:	No	Sí		
Dronedarona:	No	Sí		
Ivabradina:	No	Sí	Indicar dosis:	

**DATOS ANALÍTICOS**

Hb:

HbA1c:

Creatinina:

Na:

PCR:

Colesterol total:

HDL:

LDL:

TG:

Ferritina:

Crockcroft:

MDRD7:

Proteínas totales:

Albúmina:

Prealbúmina:

Transferrina:

Hierro:

Linfocitos:

NTproBNP: