

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 (≥ 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:
ARAI	No	Sí		
Tipo de ARAII:	Losartan:	Cande:	Val:	Telmi:
IECA o ARAII	No	Sí		Otros:
Betablockante	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)
Enfermedad 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 metastásico	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 cardiaca 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 cororaria 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: