

# Buscando la eficiencia en la atención al paciente con regurgitación tricuspídea en el Sistema Nacional de Salud: Propuesta de optimización para un manejo integral eficiente

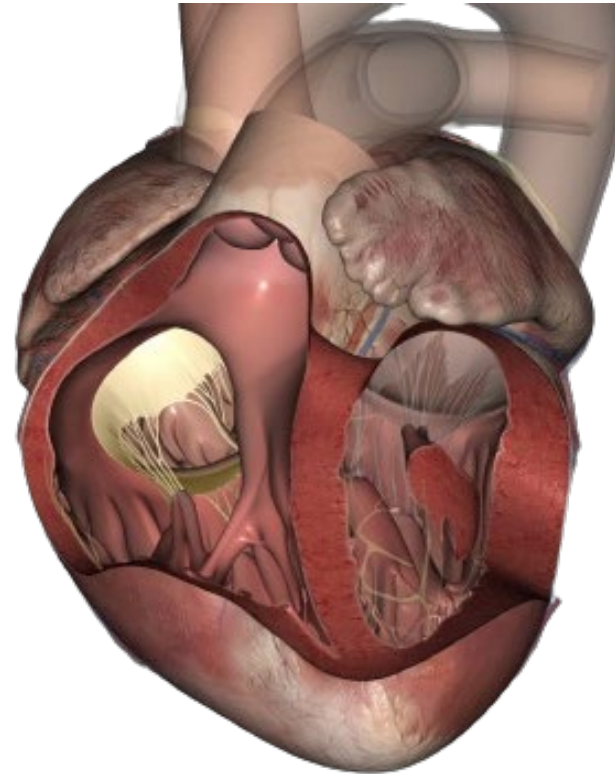
Junio 2024

**Paloma González**

Market Access and Government Affairs Iberia Director

Edwards Lifesciences

 [Paloma\\_González@edwards.com](mailto:Paloma_González@edwards.com)



Paula Campelos<sup>1</sup>, José Francisco Díaz<sup>2</sup>, José López-Haldón<sup>2</sup>, Luis Nombela-Franco<sup>1</sup>, Eduardo Pinar<sup>3</sup>, Ángel González-Pinto<sup>4</sup>, Margarita Reina<sup>5</sup>, Rubén Tarrío<sup>6</sup>, Laura Vidal<sup>6</sup>, Seila Lorenzo-Herrero<sup>7</sup>, Jesús Cuervo<sup>7</sup>, Marta Mengual<sup>8</sup>, **Paloma González**<sup>8</sup>

<sup>1</sup>Hospital Clínico San Carlos, Madrid; <sup>2</sup>Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla; <sup>3</sup>Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia; <sup>4</sup>Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid; <sup>5</sup>Confederación Estatal De Mayores Activos (Confemac); <sup>6</sup>Hospital Universitario Son Espases, Palma de Mallorca; <sup>7</sup>Axentiva Solutions; <sup>8</sup>Edwards Lifesciences

## INTRODUCCIÓN

La regurgitación tricuspídea (RT) es una valvulopatía desafiante desde el punto de vista clínico, debido a su asociación con otras condiciones cardíacas, la dificultad en evaluar su gravedad y la falta de opciones de tratamiento definitivas.

Incidencia anual de >300.000 pacientes en Europa<sup>1</sup>

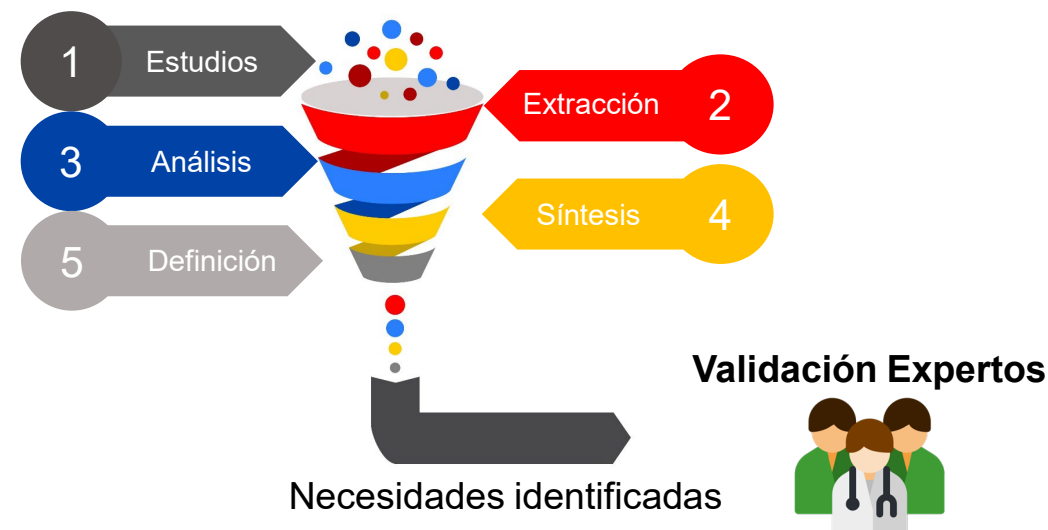


- >90% como enfermedad secundaria a otras condiciones cardíacas subyacentes<sup>2</sup>
- Más del 40% de pacientes con regurgitación mitral tienen RT<sup>3</sup>

El objetivo de este estudio, escisión de un proyecto de mayor envergadura que abarca la optimización del manejo de los pacientes con insuficiencia cardíaca<sup>4</sup>, fue **identificar necesidades no cubiertas** a lo largo del manejo de pacientes con RT en el contexto español y **proponer acciones de mejora**.

## MÉTODOS

Se identificaron las **fases** presentes en el manejo de los pacientes con RT, identificando **necesidades no cubiertas y áreas de mejora**.



Posteriormente, un **panel de 8 expertos\*** de diferentes CCAA y perfiles clínicos **validó la información obtenida** relativa al manejo de estos pacientes además de **proponer acciones** para su optimización.

\*Incluye los siguientes perfiles: cardiología intervencionista (3), cardiología clínica (2), cirugía cardiovascular (2) y enfermería de Atención Primaria (1).

# RESULTADOS

Se identificaron cuatro **fases** en el manejo del paciente con RT. Posteriormente, se obtuvo una serie de **propuestas de mejora** para cada una de ellas. Las más relevantes, atendiendo al grado de consenso, se muestran en la Tabla 1.

**Tabla 1.** *Propuestas de mejora para cada una de las fases centrales del manejo de pacientes con RT*



Detección & Diagnóstico	Decisión de tratamiento	Tratamiento	Seguimiento
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Valoración y seguimiento</b> de la válvula tricúspide mediante <b>ecocardiografía</b></li> <li>• <b>Coordinación entre niveles asistenciales</b> (AP, hospitales, especialistas en valvulopatías)</li> <li>• <b>Formación y concienciación</b> en la importancia de la <b>patología</b>, su diagnóstico y pronóstico, así como en las GPCs</li> <li>• <b>Derivación</b> a centros de referencia/atención especializada para la realización de <b>ecocardiografías</b></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Valoración</b> del paciente por <b>especialistas/Heart Valve centers y mediante ecocardiografías</b> (ETT y ETE) y ecocardiograma para evaluar la función del VD y el anillo tricúspide</li> <li>• <b>Formación</b> de los profesionales sobre la <b>importancia de esta enfermedad</b> a nivel tratamiento y seguimiento y sobre las GPCs</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Mejora del acceso a centros de referencia/Heart Valve centers</b> donde se realicen intervenciones de válvula tricuspídea</li> <li>• <b>Formación</b> de los profesionales acerca de la <b>valoración de válvula tricuspídea y el impacto clínico de su tratamiento</b></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Seguimiento específico y sistemático</b> de estos pacientes en unidades especializadas (centros de referencia, Heart Valve centers, UIC)</li> </ul>

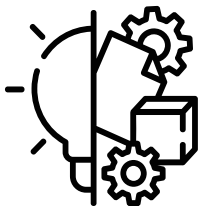
En este proceso, además, los expertos abogan por la **creación de una ruta común para valvulopatías** que incluya, al menos, RT, regurgitación mitral y estenosis aórtica.

AP: Atención Primaria; GPCs: guías de práctica clínica; ETT: ecocardiograma transtorácico; ETE: ecocardiografía transesofágica; VD: ventrículo derecho; UIC: unidad de insuficiencia cardíaca

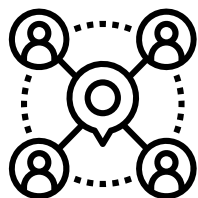
## CONCLUSIONES



En este estudio se han **identificado necesidades no cubiertas** en el flujo de la atención a **pacientes con RT**, junto a la consiguiente **propuesta de acciones** específicas que proporcionen mejoras orientadas a un manejo comprehensivo.



Este proceso permitirá **mejorar su experiencia** y facilitará la **elaboración de un plan estratégico** de manejo integral más eficiente en el Sistema Nacional de Salud.



Todo ello se produce dentro del marco del **consenso** de los **expertos clínicos** en torno a la elaboración de una **ruta común** para pacientes con diferentes **valvulopatías**.



El impacto de estos cambios deberá ser **evaluado en términos de coste-efectividad** para su generalización.



# Gracias por su atención

**Contacto** 

Paloma González, [paloma\\_gonzalez@edwards.com](mailto:paloma_gonzalez@edwards.com)

Edwards Lifesciences