



Revista Española de Cardiología



6012-173. PRONÓSTICO A LARGO PLAZO DE PACIENTES QUE REQUIRIERON ULTRA-FILTRACIÓN VENO-VENOSA DURANTE SU HOSPITALIZACIÓN EN UNA UNIDAD DE CUIDADOS AGUDOS CARDIOLÓGICOS

Jean Paul Vílchez Tschischke, Iván Núñez Gil, Alberto Cecconi, Julián Palacios-Rubio, Cristina Sánchez Enrique, Ana Viana-Tejedor, Antonio Fernández-Ortiz y Carlos Macaya Miguel del Instituto Cardiovascular, Hospital Clínico San Carlos, Madrid.

Resumen

Introducción y objetivos: Describir las características de la población y mortalidad a los dos años de pacientes hospitalizados en una unidad de cuidados agudos cardiológicos en los que se utilizó ultrafiltración veno-venosa continua.

Métodos: Se incluyeron pacientes de manera consecutiva que necesitaron ultrafiltración, hospitalizados entre junio de 2008 y junio de 2012, el seguimiento se hizo a través de revisión de historias clínicas y vía telefónica hasta completar dos años tras la fecha de hospitalización.

Resultados: Se incluyeron un total de 37 pacientes consecutivos en los que se realizó ultrafiltración veno-venosa continua, las características basales se describen en la tabla. Los diagnósticos al ingreso fueron insuficiencia cardiaca (51,4%), síndrome coronario agudo (37,8%) y otros (10,8%). El 40% (15) de los pacientes fallecieron durante la hospitalización. La mortalidad global al año es del 65% y a los dos años del 73%, en la muestra analizada no hay relación estadística con el diagnóstico al ingreso. El seguimiento se completó en el 100% de los pacientes. El principal factor que influye en la mortalidad es la asociación con *shock* que requirió el uso de inotrópicos y/o balón de contrapulsación intra-aórtico (fig.), con un *odds ratio* de 6,86 (IC95% 1,40-33,57, $p = 0,017$).



Supervivencia a los dos años.

Características de la población	
Edad (años $\pm$ DE)	74,08 $\pm$ 8,79
Hipertensión (% , n)	89,2 (33)

Diabetes (% , n)	59,5 (22)
Enfermedad coronaria (% , n)	40,5 (15)
Fibrilación auricular (% , n)	43,2 (16)
FEVI 40% (% , n)	54,1 (20)
Creatinina (mg/dL $\pm$ DE)	2,13 $\pm$ 1,24
Potasio (mEq/dL $\pm$ DE)	4,76 $\pm$ 0,85
Sodio (mEq/dL $\pm$ DE)	134,08 $\pm$ 3,99
DE: desviación estándar; FEVI: fracción de eyección del ventrículo izquierdo.	

Conclusiones: Los pacientes hospitalizados en una unidad de cuidados agudos cardiológicos que necesitaron ultrafiltración veno-venosa durante la hospitalización tienen alta mortalidad intrahospitalaria y un mal pronóstico a los dos años, especialmente cuando se asocia a *shock*.