



6041-488. UTILIZACIÓN DE LA FUROSEMIDA SUBCUTÁNEA COMO TRATAMIENTO A LARGO PLAZO EN PACIENTES CON INSUFICIENCIA CARDIACA REFRACTARIA: UNA EXPERIENCIA PIONERA

Ainara Lozano Bahamonde, Vanessa Escolar Pérez, Alain Laskibar Asua, María Rodríguez Martínez, Amaia Etxebarria Chousa, Alberto Azcona Lucio, Silvia Alfambra Vicente y Nekane Murga Eizagahevarría del Hospital de Basurto, Bilbao (Vizcaya).

Resumen

Introducción y objetivos: A pesar de los avances en el tratamiento de la insuficiencia cardiaca, ésta sigue presentando una mortalidad muy alta e incidencia todavía mayor de ingresos y un alto gasto de recursos sanitarios. La resistencia a diuréticos por vía oral limita el tratamiento de la congestión sistémica en pacientes con insuficiencia cardiaca avanzada, el uso de la vía iv presenta limitaciones técnicas, de coste y de comodidad para el paciente que la vía sc, muy utilizada por las unidades de cuidados paliativos, no presenta. El objetivo primario de este estudio es evaluar la eficacia de la furosemida en el control del peso como índice de congestión y reingresos hospitalarios administrada vía sc mediante perfusores elastoméricos mantenida a medio y largo.

Métodos: Se seleccionaron paciente seguidos en la unidad de IC avanzada en situación de descompensación congestiva de difícil control con diuréticos por vía oral y al menos 2 ingresos en los 6 meses anteriores o necesidad de usar la vía iv repetitivamente en su domicilio. Hemos instaurado esta terapia en 2 grupos distintos de pacientes: pacientes en fase de descompensación en los que se inicia la terapia sc para resolver la semiología congestiva y posteriormente se mantiene a largo plazo; pacientes en los que la descompensación se ha tratado con diurético iv, y tras conseguir la situación de euvolemia, se inicia la furosemida sc para evitar nuevas descompensaciones.

Resultados: Desde diciembre 2014 hasta marzo de 2017 se han tratado de este modo, 12 pacientes de edad media 77 ± 10 años (límites 61-91) con una dosis inicial entre 250 y 130 mg/día durante un tiempo medio de 105 días (mínimo 7 y máximo 287). Todos los pacientes presentaron una mejoría inicial con una pérdida media de peso que a los 3 días fue de media $2,14 \pm 0,78$ Kg que se mantuvo entre los que llegaron al mes ($2,53 \pm 2,01$). Solo en uno de los pacientes el tratamiento subcutáneo perdió efectividad a lo largo del tiempo. Todos los pacientes, menos el que presentó resistencia habían mejorado su situación funcional en un nivel por lo menos, manteniéndose estables sin ingresos hospitalarios ni descompensaciones que requirieran diurético iv.

Resultados;

Pac	Estado inicio tratamiento	Dosis mg/día inicial	Dosis (mg/día) mantenimiento	Duración (días)	Peso inicio	Peso 3 días	Peso 1 semana	Peso 1 mes	Estado vital
1	Congestivo	250	50	56	61	57,4	56,6	57,4	Fallecido
2	Congestivo	350	250	19	63,6	59	59		Fallecido
3	Congestivo	180	70	273	83,5	80	79,1	78,8	Fallecido
4	Congestivo	250	180	177	69,4	66,5	66	66,9	Fallecido
5	Congestivo	250	60	77	72,7	71,3	70,8	69,6	Vivo
6	Congestivo	215	110	82	92,7	91	91,4	88,4	Fallecido
7	Congestivo	215	110	287	77,1	75,1	74,8	70,9	Vivo
8	Congestivo	360	140	35	68,2	66,2	65,2	67,5	Fallecido
9	Seco	130	100	114	63,3	60,3	62,6	62,5	Fallecido
10	Seco	130	100	129	71,3	70,4	70,7	70,2	Vivo
11	Congestivo	215	215	7	56,2	54,2	54,1		Fallecido
12	Congestivo	250	250	89	70,4	68,4	67,5	67,5	Vivo

Conclusiones: En nuestro grupo de pacientes la furosemida administrada por vía sc ha sido eficaz para el tratamiento de pacientes con IC refractaria y resistencia a diurético vía oral con pocos efectos adversos lo que abre un camino con posibilidades futuras.