



6036-15. CONTROL DEL PESO COMO TELEMONTORIZACIÓN DE LA INSUFICIENCIA CARDIACA, ¿FIABLE O ANTICUADO?

Daniel Casquete Sánchez, Pau Codina Verdaguer, María del Mar Domingo Teixidor, Evelyn Santiago Vacas, Germán Cediel Calderón, Elisabet Zamora Serrallonga, Eva Crespo García, Javier Santesmases Ejarque, María Ruiz Cueto, Dakota Barés Escute, Marina Altabella, Elena Barceló, Josep Lupón Rosés y Antonio Bayés Genís

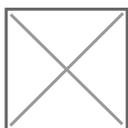
Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona (Barcelona).

Resumen

Introducción y objetivos: Tradicionalmente, se ha utilizado el control del peso, tensión arterial y frecuencia cardiaca, para la telemonitorización de pacientes con insuficiencia cardiaca (IC), con objeto de detectar las descompensaciones de forma precoz y evitar ingresos. Sin embargo, la evidencia existente al respecto no es concluyente, y no está establecida la relación entre los valores de presión en la arteria pulmonar (PAP) y el peso.

Métodos: El objetivo del estudio fue evaluar la relación entre las variaciones diarias en el peso y en las determinaciones invasivas de la PAP diastólica (PAPd), obtenidas mediante el sensor implantable de PAP CardioMEMS. Se incluyeron once pacientes con insuficiencia cardiaca izquierda, portadores de CardioMEMS (edad 75 ± 9 , fracción de eyección $52 \pm 10\%$). Se registraron determinaciones diarias de peso y PAPd durante seis meses. El objetivo primario fue evaluar la correlación entre la 'desviación de PAP' -definida como la diferencia entre la PAPd diaria y la media del seguimiento- y 'desviación del peso' -definida como diferencia entre peso diario y peso medio.

Resultados: Se registraron 1.766 medidas diarias de peso y PAP. La correlación entre los cambios en la PAPd y los cambios en el peso fue débil, aunque significativa (fig.). En el análisis individual, ningún paciente presentó una correlación fuerte entre ambas variables.



Correlación entre los cambios en PAPd y peso.

Conclusiones: Los resultados sugieren que las determinaciones repetidas del peso tienen una utilidad limitada de cara a la detección de descompensaciones de IC izquierda, y se necesitan algoritmos más complejos para la mejoría de la detección precoz de descompensaciones. Para el desarrollo de dichos algoritmos, los métodos invasivos como el dispositivo CardioMEMS pueden ser una herramienta útil.