



IC-064 - TRATAMIENTO CON SUERO SALINO HIPERTÓNICO EN NUESTRA UNIDAD DE INSUFICIENCIA CARDIACA

S. Blanco Alonso, J. Gómez Irusta, M. Martín Jiménez, A. Galán Fernández, I. Donate Velasco, I. Gutiérrez Martín, J. Herraiz Jiménez y E. Montero Hernández

Medicina Interna. Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda. Majadahonda (Madrid).

Resumen

Objetivos: Analizar los resultados de una muestra de pacientes con insuficiencia cardíaca congestiva (ICC) descompensada y resistencia diurética tratados de forma ambulatoria con suero salino hipertónico (SSH) en la unidad de insuficiencia cardíaca del Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda.

Material y métodos: Análisis retrospectivo de los pacientes en seguimiento en nuestra unidad de IC desde septiembre 2018 hasta mayo 2019 que han sido tratados con SSH (100 ml SSF + 1 ampolla ClNa + 125 mg de furosemida a pasar en 30 min).

Resultados: De los 86 en seguimiento en la unidad, 8 recibieron SSH de acuerdo al protocolo establecido (resistencia diurética definida como persistencia de síntomas congestivos a pesar de dosis optimizadas de tratamiento y/o empeoramiento de función renal > 0,5 mg/dl sobre basal). La media de furosemida oral fue de 100 mg/día previo a la administración de SSH; asociado en 50% a higtrotona y 12,5% a espironolactona. En la Unidad, recibieron una media 240 mg de furosemida iv en una mediana de visitas de 6. Todos tuvieron pérdida de peso durante el seguimiento. El FG medio fue de 41 ml/min, sin cambios en el seguimiento. Previamente, habían ingresado por descompensación un total de 13 veces (1,6 por paciente) descendiendo esta cifra a 6 (0,75 por paciente) durante el seguimiento (medio de 4,25 meses). Además, los procesos que motivaron consulta médica disminuyeron de 1,85 a 1. El 37,5% eran varones y su edad media 86 años. La mediana de visitas presenciales fue de 6, con una mediana de consultas telefónicas de 2.

Discusión: El tratamiento con SSH ayuda a la disminución de la congestión y se puede administrar en una consulta externa. En nuestra cohorte, se observa disminución de consultas y los ingresos en el periodo de seguimiento.

Conclusiones: La unidad de insuficiencia cardíaca permite un seguimiento de los pacientes con la posibilidad de tratamiento de forma ambulante para reducir los ingresos y las visitas imprevistas. El uso de suero salino hipertónico es eficaz en el control de la congestión.

Bibliografía

1. Torres Sanabria M, et al. Estrategias en congestión refractaria: efectos del suero salino

hipertónico en insuficiencia cardiaca aguda. REC CardioClinics. 2019.