



## IC-011 - TRATAMIENTO DE INSUFICIENCIA CARDIACA CRÓNICA DESCOMPENSADA (ICCD) MEDIANTE INFUSORES ELASTOMÉRICOS DE FUROSEMIDA EN LA UNIDAD DE HOSPITALIZACIÓN A DOMICILIO (UHAD) DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO DE FUENLABRADA (HUF): EFECTIVIDAD Y SEGURIDAD

M. Rivilla Jiménez<sup>1</sup>, M.Á. Duarte Millán<sup>1</sup>, E. Madroñal Cerezo<sup>1</sup>, M. Guerrero Santillán<sup>1</sup>, V. García de Viedma<sup>1</sup>, S. Gago Gago<sup>2</sup>, C. Bravo Lázaro<sup>3</sup> y S. Gonzalo Pascua<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Medicina Interna, <sup>2</sup>Hospitalización a Domicilio, <sup>3</sup>Servicio de Farmacia Hospitalaria. Hospital Universitario de Fuenlabrada. Fuenlabrada (Madrid).

### Resumen

**Objetivos:** Revisar los casos de ICCD tratados mediante elastómeros subcutáneos (sc) de furosemida en la UHaD con el fin de valorar su efectividad y seguridad.

**Métodos:** Serie de casos que incluye 21 casos entre Octubre 2018 y Noviembre 2019. El Servicio de Farmacia Hospitalaria preparó los elastómeros. Enfermería visitó a los pacientes. El personal médico indicó la fecha fin del elastómero de forma individualizada. Variables de curación: “pérdida de peso” y “ausencia de reingreso a los 30 días”. Variables de seguridad: “complicaciones de la vía sc”, “evolución de función renal, natremia y kaliemia”.

**Resultados:** El 66,7% fueron mujeres con una edad media de 84 años. La mayoría procedían de la UPCC-UMIPIC (61,9%). El 57,1% fueron IC con FEVI preservada. La duración media del elastómero fue de 8,5 días con una dosis media 117,3 mg/día de furosemida. La accesibilidad a la vía subcutánea fue del 100%. Registramos 3 casos de hematoma relacionados con la vía sc; ninguna infección. El 85,7% de los casos fueron dados de alta; 3 casos fallecieron durante el ingreso en relación con el diagnóstico principal. El 62% de los casos no reingresaron a los 30 días del alta.

#### Evolución de las variables pre- y post-tratamiento

	Ingreso	Alta	Valor p
Peso (kg)	76,4	71,1	0,005
Función renal (FG por CKD-EPI ml/min)	39,5	37,4	0,162
Natremia (mmol/L)	138,5	139,1	No significativo
Kaliemia (mmol/L)	4,3	4,1	0,327

**Discusión:** Apenas existen publicaciones sobre el uso de elastómeros de furosemida para el tratamiento de IC descompensada. Son múltiples los beneficios derivados de su uso en unidades de HaD: accesibilidad máxima, cuidados sencillos, complicaciones leves, se evitarían ingresos

hospitalarios, ahorro económico, entre otros. Por otra parte, los riesgos son mínimos. Se debería plantear un uso mayor de los mismos.

*Conclusiones:* El uso de elastómeros de furosemida en el tratamiento de ICCD parece efectivo y seguro en nuestra muestra. Destacar la accesibilidad universal de la vía sc y la ausencia de complicaciones graves derivadas de la misma.

## **Bibliografía**

1. Eduardo ZN, Javier LD, Luis FG, Héctor GP, Amada RP, José Antonio SC. Tratamiento de la insuficiencia cardíaca descompensada con furosemida subcutánea mediante bombas elastoméricas: experiencia inicial. Rev Esp Cardiol. 2013;66(12):999-1005.
2. Miguel A. SZ. Infusión subcutánea domiciliaria de furosemida en la insuficiencia cardíaca avanzada descompensada. Rev Esp Cardiol. 2014;67(3):241-4.