Rev Clin Esp. 2024;224(Supl 1):S873

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

# 421 - TRATAMIENTO CON FUROSEMIDA INTRAVENOSA A DOSIS ALTAS MEDIANTE ELASTÓMEROS EN HOSPITALIZACIÓN A DOMICILIO DE UN HOSPITAL DE SEGUNDO NIVEL

*Gastón Araujo Espinoza, Mireia Martínez Gil, Ramón Porta Castejón y Helena Monzón Camps*

*Hospital Universitario Mutua Terrassa, Terrassa, España.*

## Resumen

*Objetivos:* Describir el tratamiento diurético empleado en pacientes con insuficiencia cardíaca agudizada en hospitalización a domicilio en un año de estudio. Describir los resultados obtenidos con la administración de furosemida intravenosa en dosis altas (125-500 mg/24 h) mediante bombas elastoméricas.

*Métodos:* Estudio retrospectivo observacional de pacientes tratados por insuficiencia cardíaca agudizada en Hospitalización a Domicilio durante 2023.

*Resultados:* Durante este periodo ingresamos 58 pacientes por insuficiencia cardíaca agudizada (un 9% de los ingresos de toda la Unidad), 29 hombres y 29 mujeres, con una edad media de 80,7 años. La estancia fue de 8,25 días. La mayoría de los pacientes tenían cardiopatía de origen valvular (25,9%) e isquémica (19%). 32 recibieron tratamiento con dosis altas de furosemida en elastómero: 21,9% con dosis entre 250 mg y 500 mg en 24 h, acompañado de suero hipertónico y el resto, 78,1%, con dosis entre 125-250 mg en 24 h 9,4% (3) retornaron al hospital por fracaso terapéutico, el resto evolucionaron satisfactoriamente y fueron dados de alta con una media de 9,5 días de ingreso. Reingresaron a los 6 meses 56,3% (18); en cuanto a los *exitus*, 6,3% (2) fallecieron durante el ingreso y 28,1% (9) 6 meses tras el alta. 25% de estos pacientes tenían FEVI reducida. En relación a complicaciones solo dos presentaron trastornos electrolíticos leves que fueron resueltos en el domicilio. En relación a complicación del acceso vascular solo un paciente presentó extravasación de la vía con flebitis, pero sin afectación de planos profundos. 26 fueron tratados con mediante bolus de furosemida intravenosa (40 mg/24 h) de estos, 11,5% reingresaron y 15,4% fallecieron a los 6 meses; un menor porcentaje tenían FEVI reducida (11,5%). Ningún paciente fue tratado mediante la vía subcutánea. En ninguno de los pacientes, tanto en los tratados a dosis altas como a dosis bajas, se registró infección del catéter venoso.

*Conclusiones:* El tratamiento con furosemida a dosis altas intravenosas mediante elastómeros en régimen de hospitalización a domicilio representa una alternativa al ingreso convencional para el tratamiento depletivo. Los efectos secundarios al tratamiento y complicaciones del acceso vascular, además de ser escasas, han podido manejarse en el domicilio. Si bien los datos de mortalidad y reingresos son más altas que los habituales, se ha de considerar que la edad media es alta y que una cuarta parte de los pacientes tenía una fracción de eyección reducida, esto unido a la necesidad de tratamiento intensivo por estar ante insuficiencia cardíaca avanzada, empeora el pronóstico.

0014-2565 / © 2024, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.