



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 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 depleitivo. 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.