



Cardiocre



257/145 - EFICACIA Y SEGURIDAD DE LA ULTRAFILTRACIÓN PERITONEAL EN INSUFICIENCIA CARDÍACA REFRACTARIA

C. Collado Moreno¹, C. Collado Moreno¹, I. Lobo Torres¹, P.L. Quirós Ganga², S. Blasco Turrión³, F.J. Camacho Jurado⁴, P.J. González Pérez⁴, I. Pérez López⁴, J.A. Sánchez Brotons⁴ y F.J. Morales Ponce⁵

¹Médico Residente de Cardiología; ²FEA Nefrología; ³Médico Residente de 2º año de Cardiología; ⁴FEA Cardiología; ⁵Jefe de Sección de Cardiología. Hospital Universitario Puerto Real. Cádiz.

Resumen

Introducción y objetivos: Analizar los resultados de seguridad y eficacia del programa de diálisis peritoneal (DP) en pacientes con insuficiencia cardíaca refractaria (ICR) durante un año de seguimiento.

Material y métodos: Estudio observacional prospectivo de los pacientes con diagnóstico de ICR incluidos en el programa de DP. Se analizaron como objetivo primario la mejoría en la calidad de vida y como eventos clínicos adversos la aparición de peritonitis, complicaciones debidas a la técnica de implantación del catéter y muerte por cualquier causa.

Resultados: Se incluyeron en el programa de DP quince pacientes, con edad media de 66,2 años; 73,3% varones. Los criterios de inclusión fueron: edad superior a 18 años; insuficiencia cardíaca con FEVI < 50%; presencia o no de enfermedad renal crónica con una tasa de filtración glomerular < 60 ml/min/1,73 m²; sobrecarga hídrica; última hospitalización para IC descompensada en los últimos seis meses: tratamiento óptimo de la insuficiencia cardíaca durante al menos cuatro semanas; ninguna contraindicación para la diálisis peritoneal. La puntuación en el cuestionario de calidad de vida SF-36 al principio del programa de DP fue una media de 28 puntos y tras un año de seguimiento se incrementó hasta una media de 59 puntos. Los eventos clínicos adversos tras un año de seguimiento demostraron: supervivencia de todos los pacientes: tres episodios de peritonitis; dos peritonitis asépticas en el mismo paciente y una peritonitis bacteriana en otro paciente; un paciente presentó dos episodios de obstrucción del catéter por epiplón.

Conclusiones: La ultrafiltración peritoneal es una técnica eficaz y segura en pacientes con insuficiencia cardíaca refractaria.