



# Cardiocre



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

C. Collado Moreno<sup>1</sup>, C. Collado Moreno<sup>1</sup>, I. Lobo Torres<sup>1</sup>, P.L. Quirós Ganga<sup>2</sup>, S. Blasco Turrión<sup>3</sup>, F.J. Camacho Jurado<sup>4</sup>, P.J. González Pérez<sup>4</sup>, I. Pérez López<sup>4</sup>, J.A. Sánchez Brotons<sup>4</sup> y F.J. Morales Ponce<sup>5</sup>

<sup>1</sup>Médico Residente de Cardiología; <sup>2</sup>FEA Nefrología; <sup>3</sup>Médico Residente de 2º año de Cardiología; <sup>4</sup>FEA Cardiología; <sup>5</sup>Jefe 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 m<sup>2</sup>; 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.