Semergen. 2015;41 (Espec Congr):456

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

160/1366 - NO BEBA MUCHA AGUA

A. Delgado Bolton[a], S. Conde Díez[b], A. Viejo Casas[c], U. Merino Garay[a], A.R. Fernández Escudero[d], F. Pando Espigares[e] y R. Gutiérrez García[f]

[a]Médico de Familia. Servicio Cántabro de Salud. Cantabria. [b]Médico de Familia. Centro de Salud Centro. Santander. Cantabria. [c]Médico de Familia. Centro de Salud Alto Pas. Cantabria. [d]Médico de Familia. Centro de Salud Altamira. Puente San Miguel. Madrid. [e]Médico Sustituto en la UTE (Unidad Territorial Emergencias) de País Vasco, Bilbao. [f]Médico de Familia. Gerencia Atención Primaria. Servicio Cántabro de Salud. Cantabria.

Resumen

Descripción del caso: Paciente de 90 años sin antecedentes de interés. Alta tras 24 horas de ingreso por bronquitis aguda. 12 horas después llama la familia porque ha empeorado su disnea. Han seguido los consejos dados al alta de beber mucho agua. El paciente presenta edema agudo de pulmón. Fallece por parada cardio-respiratoria a su llegada al hospital.

Exploración y pruebas complementarias: A nuestra llegada al domicilio el paciente presenta disnea, sudoración fría, uso de musculatura accesoria, ingurgitación yugular, edemas periféricos marcados y esputo sonrosado. No tiene dolor torácico. Está confuso. Tiene crepitantes húmedos extensos en ambos campos pulmonares. Observamos 2 botellas de agua de 1.5 litros sobre la mesilla de noche junto al paciente. Una está vacía y la otra a medio llenar. La familia nos comenta que ha animado con insistencia al paciente a beber mucho agua siguiendo los consejos dados horas antes tanto por médicos como por enfermeras que han atendido al paciente durante su ingreso. Radiografías del día anterior son normales para su edad. Al día siguiente presenta cambios típicos de EAP.

Juicio clínico: El paciente presenta edema agudo de pulmón. Probablemente precipitado por una ingesta excesiva de agua. En relación a su avanzada edad es probable que padeciera de una insuficiencia cardíaca congestiva no diagnosticada, Otros factores desencadenantes de EAP aparte de la sobrecarga liquida son la HTA mal controlada, arritmias, estenosis mitral e hipoxemia.

Diagnóstico diferencial: La prevalencia de la insuficiencia cardíaca congestiva en España se calcula en un 1% en pacientes mayores de 40 años aumentando progresivamente al 10% a los 70 años. Esta muy infradiagnosticada. Causa 80.000 ingresos hospitalarios anuales. Es la primera causa de hospitalización en mayores de 65 años con una supervivencia del 50% a 5 años, peor que muchas formas de cáncer.

Comentario final: Es muy frecuente tanto en los medios de comunicación como en entornos hospitalarios el aconsejar con frecuencia la ingesta abundante de agua sin pensar en las posibles consecuencias negativas de este consejo. Por encima de los 70 años más de un 10% de la población puede empeorar por esta causa. Hay publicaciones que cuestionan si realmente la ingesta

abundante de líquidos ayuda a mejorar cuadros de infecciones respiratorias en algún caso. Algunas publicaciones plantean que puede ser perjudicial esta recomendación. Para aprender: Piensa antes de recomendar una ingesta abundante de líquidos que pudiera ser perjudicial.

BIBLIOGRAFÍA

1. Guppy MPB, Mickan SM, Del Mar CB. “Drink plenty of fluids": a systematic review of evidence for this recommendation in acute respiratory infections. BMJ. 2004;328:499-500.

2. Yancy CW, Jessup M, Bozkurt B, Butler J, Casey DE Jr, Drazner MH, et al. 2013 ACCF/AHA guideline for the management of heart failure: a report of the American College of Cardiology Foundation/American Heart Association Task Force on practice guidelines. Circulation.

3. Rodríguez-Artalejo F, Banegas Banegas JR, Guallar-Castillón P. Epidemiología de la insuficiencia cardíaca. Rev Esp Cardiol. 2004;57:163-70.

1138-3593 / © 2015 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.