



257/166 - UTILIDAD DE LA BIOIMPEDANCIA EN LA MONITORIZACIÓN DE PACIENTES CON INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA

A.M. Campos Pareja¹, E. Gutiérrez Carretero², J. Rosell³, S. Borreguero Álvarez⁴, I.N. Rufo⁴ y A. Ordóñez Fernández⁵

¹FEA Cardiología; ²FEA Cirugía Cardíaca; ⁵Catedrático de Cirugía Cardíaca. IBIS. Hospital Universitario Virgen del Rocío. Sevilla. ³Ingeniería Biomédica. Universidad Politécnica de Barcelona. ⁴Talemnology.

Resumen

Introducción y objetivos: La “impedancia bioeléctrica” puede utilizarse como marcador de la cantidad de líquido corporal. Nuestro objetivo es la validación clínica de un dispositivo de uso domiciliario medidor de bioimpedancia localizada, que permita la alerta temprana de acumulación de líquido en pacientes con insuficiencia cardiaca.

Material y métodos: Se seleccionaron prospectivamente pacientes ingresados en el Área del Corazón con signos sugestivos de congestión sistémica. Se realizaron diariamente las medidas de bioimpedancia con el dispositivo cuatro traveses por encima del maleolo externo. Se ha analizado la asociación entre las medidas obtenidas y diferentes parámetros clínicos, analíticos y ecocardiográficos.

Resultados: Fueron incluidos 33 pacientes. La edad media fue $68,5 \pm 7,8$ años. 81,8% hombres. El 40,6% eran diabéticos. El 56,3% dislipémicos y el 69,6 obesos. El NT-ProBNP medio fue 6.633 pg/ml. Las dosis medias de furosemida fue de 69 mg/24h. El 48,4% de los pacientes presentaban edemas iniciales grados 2 y 3 (puntuación de 0-3). El 61,3% presentaban disfunción ventricular derecha. El 50% hipertensión pulmonar. Las medidas de bioimpedancia fueron en percentiles (25,50): 17,68, 20,95 ohmios. Hubo asociación entre la presencia de edemas y la dislipemia, la hipertensión pulmonar significativa, el uso y dosis de diuréticos, el NT-proBNP y las medidas de bioimpedancia. Al analizar las medidas de bioimpedancia, encontramos asociación con la dislipemia, hipertensión arterial pulmonar significativa, el uso de furosemida y las dosis, los edemas y el NT-proBNP.

Conclusiones: Los resultados apoyan inicialmente la reproducibilidad de las medidas obtenidas y su asociación con parámetros sinónimo de descompensación de la insuficiencia cardiaca congestiva.