



4029-2. EFECTOS DE BOSENTAN EN CANDIDATOS A TRASPLANTE CARDIACO CON HIPERTENSIÓN PULMONAR GRAVE

Félix Pérez-Villa, Marta Farrero, Montserrat Cardona, Irene Tatjer y María Ángeles Castel del Hospital Clínic, Barcelona.

Resumen

Introducción: La presencia de resistencia vascular pulmonar (RVP) elevada se asocia a insuficiencia cardíaca derecha y mortalidad elevada después del trasplante cardíaco. El objetivo de este estudio fue comprobar el efecto del tratamiento con bosentan en pacientes considerados candidatos de alto riesgo para trasplante cardíaco debido a su elevada RVP.

Métodos: En este estudio prospectivo no aleatorio, se incluyeron 22 pacientes con insuficiencia cardíaca terminal y hipertensión pulmonar grave, que recibieron bosentan 125 mg/12h. El cateterismo derecho se repitió 4 meses después. Once pacientes de similares características, que no recibieron vasodilatadores pulmonares, fueron el grupo control.

Resultados: A los 4 meses, en el grupo de bosentan se observó una reducción significativa en la RVP (de $5,6 \pm 2$ a $3,4 \pm 2$ unidades Wood; $p = 0,0001$); en el gradiente transpulmonar (de 22 ± 7 a 16 ± 8 mmHg; $p = 0,003$) y en la presión arterial pulmonar diastólica (de 33 ± 6 a 25 ± 7 mmHg; $p = 0,001$). Por el contrario, en el grupo control, se apreció una tendencia no significativa hacia el aumento en la RVP (de $4,6 \pm 2$ a $5,5 \pm 2$ unidades Wood). El gasto cardíaco aumentó en el grupo de bosentan (de $4,1 \pm 1$ a $4,9 \pm 1$ l/min; $p = 0,01$), mientras que se mantuvo inalterado en el grupo control. Después de la terapia con bosentan, 14 pacientes (64%) recibieron un trasplante cardíaco, con una supervivencia al año del 93% (similar a la de los pacientes sin hipertensión pulmonar de nuestra serie). Cinco pacientes (23%) salieron de lista de trasplante por mejoría clínica. Solo 3 pacientes (13%) no presentaron mejoría hemodinámica con bosentan.

Conclusiones: En pacientes considerados de alto riesgo para trasplante cardíaco por tener RVP elevada, el tratamiento con bosentan se asocia a una significativa reducción de la RVP y a un buen pronóstico tras el trasplante.