



6005-90. VENA CAVA INFERIOR EN PACIENTES CON SÍNCOPE VASOVAGAL, UN NUEVO ACTOR INVITADO

José Herrera¹, José Alejandro Herrera Primera², Iván Mendoza³ y Juan Marques³ de la ¹Unidad de Cardiología ab, Porlamar, ²Ascardio, Barquisimeto y ³Universidad Central de Venezuela, Caracas, Venezuela.

Resumen

Introducción: El síncope vasovagal se asocia a estar de pie largo tiempo, esto pudiera estar relacionado con fallas del retorno venoso. Evaluaremos la vena cava inferior (VCI) y su flujo.

Métodos: Dos grupos fueron evaluados ecocardiográficamente. Grupo 1, 10 sanos, 8 mujeres, edad media 39, y 2 hombres edad media de 33. El grupo 2, 10 pacientes con síncope vasovagal, 8 mujeres edad media de 29 y 2 hombres edad media de 23. VCI fue evaluada en posición supina y de pie vista subcostal, se evaluó área, diámetro y velocidad del flujo pre y posdiafragmáticos.

Resultados: Grupo 1 con diámetro VCI AP en espiración, supina fue $17,3 \pm 2,7$ mm. Grupo 2 fue de $22,8 \pm 3$ mm, p 0,0003. Grupo 1 de pie redujo diámetro a 15,2 mm, grupo 2 fue 16,4 mm p N/S. Grupo 1 área supina fue $2,3 \text{ cm}^2$ y grupo 2 fue $4,1 \text{ cm}^2$, p 0,005. De pie el grupo 1 fue $1,7 \text{ cm}^2$, el grupo 2 fue $2,3 \text{ cm}^2$. Velocidad de flujo pre diafragmático supina grupo 1 fue 29,5 cm/s y en el grupo 2 fue 20,6 cm/s, p 0,047. Velocidad flujo supino espiratorio posdiafragmática grupo 1 fue 44,6 cm/s y grupo 2 fue 27,4 cm/s, p 0,005. Velocidad de flujo espiratorio pre diafragmático posición pie grupo 1 fue 31,5 cm/s, grupo 2 fue 23,8 cm/s, p 0,005. Velocidad espiratoria posdiafragmática grupo 1 fue 30,3 cm/s, grupo 2 fue 29 cm/s.

Conclusiones: Grupo 2 mostró diámetro AP, área significativamente mayores en posición supina pre diafragmática, hecho que explicaría velocidades menores en el grupo 2.