



6041-531. CIRCULACIÓN PULMONAR EN LA HIPERTENSIÓN PULMONAR ARTERIAL PERSISTENTE DESPUÉS DE LA SUSTITUCIÓN DE LA VÁLVULA MITRAL. EFECTO DEL ÓXIDO NÍTRICO Y SILDENAFILO EN REPOSO Y EN PRUEBA DE ESTRÉS CON DOBUTAMINA

Juan Carlos Grignola-Rial¹, Leticia Fernández-López², Enric Domingo-Ribas², Rio Aguilar-Torres³, Christian Arredondo-Flores², Germán Zabala-Cerna² y Antonio Román-Broto² del ¹Centro Cardiovascular Universitario, Montevideo (Uruguay), ²Hospital Universitari Vall d'Hebron, Barcelona y ³Hospital Universitario de La Princesa, Madrid.

Resumen

Objetivos: El objetivo del estudio fue evaluar el efecto del óxido nítrico (NO) y sildenafil (SIL) en reposo y bajo la simulación de ejercicio con dobutamina (DOB) en pacientes con hipertensión arterial pulmonar persistente (PH) tras 1 año de la sustitución de la válvula mitral.

Métodos: Se estudiaron 15 pacientes, 13 mujeres, con una edad media de 72 ± 7 años, al menos 1 año después de la sustitución de la válvula mitral, con PH (presión sistólica pulmonar > 50 mmHg, medida por ecocardiografía transtorácica, prótesis mitral normofuncionante y excluyéndose cualquier otra causa de PH). Todos los pacientes fueron sometidos a cateterismo izquierdo-derecho. Las mediciones de las presiones en cavidades derechas fueron tomadas en reposo (B), después de la administración de NO durante 10 minutos a 40 ppm (NO), después de la administración de sildenafil 20 mg vía oral o 10 mg vía intravenosa (SIL), y bajo la simulación de ejercicio (Trendelenburg 30° e infusión de dobutamina 10 μ g/kg/min durante 10 min) durante el efecto del SIL. Las variables estudiadas fueron: la presión media de la arteria pulmonar (PAPm en mmHg), la presión de enclavamiento pulmonar (PCP), presión aórtica (PA), el gasto cardiaco (CG, l/min) y la resistencia vascular pulmonar (RVP, UW).

Resultados: Los resultados se representan en la tabla.

	Basal	Óxido nítrico (NO)	Sildenafil (SIL)	Dobutamina (DOB)
PAPm	39 ± 11	38 ± 10	35 ± 9	35 ± 8
PVR	$12 \pm 6^*$	$7 \pm 2^*$	$10 \pm 4^*$	$7 \pm 3^*$
GC	$3,5 \pm 0,9$	$5 \pm 0,9$	$3,5 \pm 1^*$	$6 \pm 5^*$

* $p < 0,05$.

Conclusiones: El test vasodilatador en este grupo de pacientes fue académicamente negativo a pesar de la clara reducción de la PVR, debido a un aumento del GC. El sildenafil no modificó de forma significativa las variables hemodinámicas en reposo, pero mostró un efecto marcadamente beneficioso bajo el efecto de la dobutamina, evitando un incremento de la PAPm a pesar de un claro aumento del GC.