



Revista Española de Cardiología



6013-5. RESTRICCIÓN DINÁMICA DEL FLUJO DE LA VENA CAVA INFERIOR CON PLACA, UN NOVEL MODELO PARA REDUCIR PRECARGA MECÁNICAMENTE EN PACIENTE CON INSUFICIENCIA CARDIACA

José Emiliano Herrera Cedeno, José Alejandro Herrera Primera, Juan Márquez e Iván Mendoza de la Unidad de Cardiología AB, Porlamar (Nueva Esparta), Ascardio, Barquisimeto (Lara) e Instituto de Medicina Tropical Universidad Central de Venezuela, Caracas (Distrito Federal).

Resumen

Introducción: La precarga aumenta en el 90% de los pacientes con Insuficiencia cardiaca (ic), reducir precarga depende de diuréticos nitratos inhibidores de eca, ara2 y antagonista de receptores de la arginina vasopresina, además de ultrafiltración y diálisis, sin poder detener la progresión de la (ic). la regulación mecánica de precarga en la vena cava inferior (vci), (rdpvci) con placa nunca ha sido evaluada como alternativa de tratamiento de la (ic).

Métodos: Comparamos 15 pacientes con (rdpvci), grupo 1, 7 mujeres 46.7%, 8 hombres 53.3% con una edad media de 76 ± 13 , con una población de 30 pacientes con (ic) pero sin (rdpvci), el grupo 2 comprendió 5 mujeres 17% y 25 hombres 83% con una edad media de 64 ± 13 . el ultrasonido usado fue un equipo comercial marca HP, y las imágenes obtenidas fueron de acuerdo a criterios de la Asociación Americana de eco cardiografía, y la (vci) se evaluó a 1 cm de la entrada a la aurícula derecha, en posición supina, y en vista de eje largo.

Resultados: El diámetro medio de (vci) con inspiración en el grupo 1 en (rdpvciI) fue $0,23 \pm 0,1$ cm, en el grupo 2 sin (rdpvci) fue de $1,36 \pm 0,55$, con $p < 0,0001$. La velocidad del flujo (vci) en inspiración en grupo 1 fue de $1,13 \pm 0,19$ m/s, en grupo 2 fue $0,71 \pm 0,15$ m/s, y un valor de $p < 00001$. La relación e/a, en el grupo 1 fue de $0,57 \pm 0,15$, y en el grupo 2, fue de $1,37 \pm 1,09$ y un valor de $p < 00003$. Área de aurícula izquierda en grupo 1 fue $18,37 \pm 0,77$ cm², en grupo 2, $28,68 \pm 0,55$ cm² y un valor de $p < 00001$. El ddvi en grupo 1 fue $5,28 \pm 0,91$ cm, en grupo 2, fue de $6,59 \pm 0,98$ cm con un valor de $p < 00001$ (fe) en el grupo 1 fue $59,7 \pm 13$, y en el grupo 2, fue de $35,09\% \pm 9$ con un valor de $p < 0,0001$.

Conclusiones: El grupo 1 con (rdpvciI) mostró menor diámetro diastólico de (vi), menor área de aurícula izquierda ai y una mayor fe, con menor presión de llenado del (vi), mostrando una reversión de la remodelación patológica del (vi) vista en grupo 2 sin (rdpvci), es la primera vez que se evalúa estos parámetros con (rdpvci) en humanos.