

7. UTILIDAD DEL CARDIOMEMS EN PACIENTES EN LISTA DE ESPERA DE TRASPLANTE CARDIACO

Mercedes Rivas Lasarte, Francisco José Hernández Pérez, Cristina Daniela Mitroi, Juan Francisco Oteo Domínguez, Javier Segovia Cubero y Manuel Gómez Bueno

Cardiología. Hospital Universitario Puerta de Hierro, Majadahonda (Madrid), España.

Resumen

Introducción y objetivos: La hipertensión pulmonar combinada (pre y poscapilar) puede llegar a ser una contraindicación para trasplante cardiaco (TxC), por lo que se recomienda una monitorización hemodinámica periódica en pacientes en lista de espera. El uso del monitor de presión pulmonar implantable (CardioMEMs) en pacientes en lista de espera de TxC podría ser de utilidad para la monitorización diaria de estos complejos pacientes.

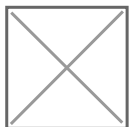
Métodos: Se analizaron las presiones pulmonares, gasto cardiaco y frecuencia cardiaca de 5 pacientes a los que se implantó un CardioMEMs previo al TxC por hipertensión pulmonar combinada en el límite de la trasplantabilidad. Se analizó su variación en el post trasplante precoz.

Resultados: La cohorte se compuso de 4 varones y una mujer. La etiología de la cardiopatía fue una miocardiopatía dilatada no isquémica en 3 pacientes, 1 miocardiopatía dilatada isquémica y 1 miocardiopatía hipertrófica en fase dilatada. En la tabla se observan los cambios medios de las presiones pulmonares en los 30 días previos al TxC y tras 7 y 15 días del procedimiento, siendo significativo en descenso en la presión pulmonar media y diastólica (p 0,05). La figura muestra dicha variación en uno de los pacientes, siendo el día 0 el día del TxC.

Variables	30 días pre-TxC	7 días pos-TxC	15 días pos-TxC	p
PAS (mmHg)	50 (14)	40 (5)	38 (4)	0,13
PAD (mmHg)	25 (6)	16 (5)	14 (5)	0,02
PAM (mmHg)	35 (8)	25 (5)	23 (5)	0,03
FC (lpm)	66 (35)	83 (14)	76 (7)	0,59

GC (L/min)	3,8 (0,8)	4,1 (1,2)	4,7 (1,1)	0,42
------------	-----------	-----------	-----------	------

PAS: presión arterial pulmonar sistólica; PAD: presión arterial pulmonar diastólica; PAM: presión arterial pulmonar media; FC: frecuencia cardiaca; GC: gasto cardiaco; TxC: trasplante cardiaco. Los resultados se expresan con medias (desviación estándar).



Evolución de presiones pulmonares, gasto cardiaco y frecuencia cardiaca tras el trasplante cardiaco.

Conclusiones: En esta serie de casos, la monitorización con CardioMEMs en el post-TxC muestra un rápido descenso de las presiones pulmonares tras el procedimiento. Esto podría tener implicaciones en las estrategias a utilizar para revertir la hipertensión pulmonar en pacientes *a priori* no candidatos a TxC.