



Revista Española de Cardiología



6003-186 . ¿LA HIPOTERMIA LEVE TIENE EFECTOS BENEFICIOSOS EN EL SHOCK CARDIOGÉNICO?

Gustavo Jiménez Brítez, John García, Verónica Culotta, Mikel Martínez, José Ortiz-Pérez, Jaume Fontanals y Xavier Bosch Genover del Servicio de Cardiología del Hospital Clínic, Barcelona.

Resumen

Introducción: El efecto de la hipotermia terapéutica en pacientes que tras presentar un paro cardíaco presentan *shock* cardiogénico no está establecido, no se ha realizado ningún ensayo clínico randomizado en estos pacientes, muchos pacientes que sufren un paro cardíaco con *shock* cardiogénico no se aplica HT ya que podría ser deletérea por producir vasoconstricción y disminución del gasto cardíaco.

Objetivos: Evaluar la mortalidad de los pacientes en *shock* cardiogénico posparo cardíaco extra hospitalario, en función de que se hubiera aplicado o no tratamiento con HT.

Métodos: Se analizaron las características clínicas y la evolución hospitalaria de los pacientes ingresados desde 2004 en nuestro hospital por presentar *shock* cardiogénico posparo cardíaco pre hospitalario. Se compararon los pacientes del periodo 2004-09 no tratados con HT (n = 43) con los de 2010-13 tratados con HT (n = 28).

Resultados: No se observaron diferencias en las características clínicas de los pacientes (tabla). La mitad de los pacientes tenían un IAMEST, realizándose angioplastia e implantación de un balón de contrapulsación intraaórtico en similar proporción en ambos grupos. Treinta y dos pacientes (45%) fallecieron durante el ingreso, siendo del 32% en los pacientes con HT frente al 53% en los pacientes sin HT (p: 0,077).

Variables	HT	Controles
Edad (años)	55	63
Sexo % (hombres)	86%	72%
Hipertensión %	39%	57%
Diabetes %	14%	33%

IAM previo %	28%	17%
Etiología isquémica PCR %	74%	68%
SCAEST	55%	49%
Angioplastia	58%	45%
BCPIAO	28%	25%
Mortalidad	32%	53%

Conclusiones: En nuestra serie, la aplicación de HT a los pacientes en *shock* cardiogénico tras presentar un paro cardíaco extra hospitalario se asoció a una tendencia hacia una menor mortalidad hospitalaria. Estos hallazgos sugieren que la HT podría ser una opción terapéutica en pacientes hemodinámicamente inestables en coma posparada cardíaca y resaltan la necesidad de realizar ensayos clínicos controlados en estos pacientes.