

33 RESPOSTA HEMODINÀMICA A L'EXERCICI EN PACIENTS AMB HIPERTENSIÓ PULMONAR

Autors: López Meseguer M, Román A, Muñoz X, Domingo E, Monforte V, Bravo C, Morell F.
Institució: Hospital General Universitari Vall d'Hebron, Barcelona.

INTRODUCCIÓ

La mesura del cabal cardíac (CC) de forma no invasiva pot ser una eina de gran utilitat en el seguiment dels pacients amb hipertensió arterial pulmonar (HAP).

OBJECTIUS

Mesura del CC en repòs i la seva resposta a l'exercici en pacients afectats d'HAP de forma no invasiva.

PACIENTS I MÈTODES

Es va efectuar una mesura del CC en 11 pacients afectats d'HAP estables i en tractament: 9 dones, 2 homes, d'edat mitjana 43 (r: 22-61) anys. L'HAP va ser idiopàtica en 9 pacients i associada a cardiopatia congènita corregida en 2. En el moment de l'estudi, 10 pacients estaven en classe funcional III (NYHA) i 1 en classe II. Es va mesurar el CC mitjançant la tècnica d'inhalaçió de gasos inerts (Inocor®, Innovision S. A.) immediatament abans de realitzar un 6MWT i un minut després del seu acabament.

RESULTATS

La mitjana de metres caminats en la prova de caminar sis minuts (6MWT) va ser de 404 m. El CC mitjà en repòs va ser de 4,14 (r: 2,4 - 5,7) l/min. L'índex cardíac (IC) mitjà va ser de 2,44 (r: 1,8 - 3,2) l/min/m². En 10 pacients, el CC s'incrementà una mitjana de 1,28 l/min després de l'exercici; en un pacient va empitjorar 2,5 l/min. Respecte al CC obtingut en el cateterisme diagnòstic, es va observar una millora en 4 pacients, va ser similar en 1 i pitjor en 5. En tots els pacients es va considerar que l'evolució clínica des del seu diagnòstic havia estat favorable.

CONCLUSIONS

1) La mesura no invasiva del CC en l'HAP és factible en repòs i després de l'exercici.
2) Aquesta dada hemodinàmica pot ser d'utilitat en el seguiment clínic.
3) El CC presenta un comportament diferent després de l'exercici en aquests pacients.