

Colegio de Médicos Postgraduados IMSS, A.C.

"EL FUTURO ES HOY"

XXXIV JORNADA MÉDICA NACIONAL Y XVIII SIMPOSIUM INTERNACIONAL

Febrero 9, 10 y 11 de 2006

Unidad de Congresos del Centro Médico Nacional Siglo XXI

VARIACIÓN DE LA PRESIÓN PULMONAR Y LOS INDICADORES PULMONARES DE OXIGENACIÓN EN PACIENTES CON PATOLOGÍA VALVULAR MITRAL SOMETIDOS A CIRUGÍA CARDIACA CON DERIVACIÓN CARDIO-PULMONAR

MOSCOSO JARAMILLO MB, LOZANO NORIEGA R, VASQUÉZ MARQUEZ PI, CASTELLANOS OLIVARES A. SERVICIOS DE ANESTESIOLOGÍA DEL HOSPITAL DE CARDIOLOGÍA Y ESPECIALIDADES DEL CMN SIGLO XXI

Introducción: La hipertensión pulmonar severa es un factor que añade una gran morbimortalidad a la cirugía cardiaca. Su prevalencia es de 6.5% con una mortalidad asociada de 16.9% y una morbilidad de 55.4%. En pacientes con valvulopatía mitral la elevación crónica de la presión pulmonar produce una alteración en la transferencia de oxígeno alveolar. Existen reportes que afirman que después de la cirugía de recambio valvular existe un 20% de descenso de los valores basales de presión pulmonar.

Objetivo: Demostrar que la cirugía cardiaca con derivación cardio pulmonar pueden disminuir la presión pulmonar y modificar positivamente los valores del índice de Kirby, y el índice respiratorio en pacientes con patología valvular mitral.

Material y Métodos: Mediante un diseño de Cohorte estudiamos pacientes adultos con valvulopatía mitral programados para recambio valvular entre diciembre 2004 y enero 2005. Se compararon los valores obtenidos por ecocardiografía de la presión pulmonar preoperatoria vs los postoperatorios, así como los valores del índice de Kirby y del Índice Respiratorio obtenidos a partir de la determinación de gases en sangre arterial. Los datos fueron evaluados en mediana y percentiles.

Resultados: Fueron 10 pacientes. La mediana de la presión pulmonar media preoperatoria fue de 33 (Q₇₅= 56 Q₂₅= 23). La mediana de la presión sistólica de la arteria pulmonar preoperatoria medida por ecocardiografía fue de 47 (Q₇₅= 70 Q₂₅= 41), y sus valores postquirúrgicos de 40 (Q₇₅= 40 Q₂₅=30), con un 25% de reducción. Tanto el índice de Kirby como el índice respiratorio mostraron un deterioro respecto a los valores basales, (9.6% y 34.5%) mismo que no se recuperó hasta la última evaluación postextubación.

Conclusiones: El reemplazo valvular en pacientes con valvulopatía mitral disminuye 25% el valor basal de presión pulmonar. Los indicadores de oxigenación pulmonar sugieren un deterioro pulmonar postquirúrgico posiblemente relacionado con la DCP.

FECHA			CARTEL N°:	
DATOS PARA LOCALIZAR AL AUTOR				
NOMBRE	Castellanos	Olivares	Antonio	
	<small>APELLIDO PATERNO</small>	<small>APELLIDO MATERNO</small>	<small>NOMBRE(S)</small>	
DIRECCIÓN:	Av. Cuauhtmoc No. 330	Doctores	0 6720	
	<small>CALLE Y NUMERO</small>	<small>COLONIA</small>	<small>C.P.</small>	
	Cuautemoc	México D. F	México.	
	<small>DELEGACION O MUNICIPIO</small>	<small>CIUDAD</small>	<small>ESTADO</small>	
	56276900 Ext. 21 607	isidoc@avantel.net		
	<small>TELEFONO(S)</small>	<small>E-MAIL</small>		
MÉDICO RESIDENTE	<input type="radio"/>	MÉDICO DE BASE	<input type="radio"/>	MÉDICO DE CONFIANZA <input type="radio"/>
				<small>FIRMA</small>