



VIII JORNADA CONMEMORATIVA DE CIENCIAS CARDIOQUIRÚRGICAS DR ISMAEL ALEJO IN MEMORIAM

EXPERIENCIA DE LA CONTRAPULSACIÓN INTRA-AÓRTICA EN CIRUGÍA CARDIACA. CARDIOCENTRO "ERNESTO CHE GUEVARA". AÑOS: 2008 AL 2020.

Autores: Dr. Leonel Fuentes Herrera, Dra. Alina Ceballos Alvarez, Dr. Ernesto Fernández Aspiolea, Dra. Glenda Figueredo Rodríguez, Dr. Kelvis Pérez Bravet.

Introducción

El balón de Contrapulsación Intraaórtica (BCPIA) es el dispositivo de asistencia ventricular de corta duración más utilizado en la actualidad debido a su fácil manejo y funcionamiento, así como a sus excelentes resultados. El principal objetivo es mejorar el balance entre el consumo miocárdico de oxígeno y el suministro del mismo, al reducir la postcarga ventricular, mejorar la perfusión coronaria durante la diástole y la perfusión subendocárdica.

Objetivo General

Analizar los sucesos relacionados con el uso del BCPIA en la cirugía cardiaca.

Diseño Metodológico

Se realizó un estudio descriptivo longitudinal en el hospital Cardiocentro Ernesto Che Guevara de Villa Clara, desde enero de 2008 hasta diciembre de 2020, sobre la utilización del BCPIA en 162 pacientes operados de cirugía cardiaca.

Resultados

Tabla 1. Distribución de pacientes con BCPIA por años, según el total de pacientes operados

Años	Pacientes operados	Pacientes con balón	%
2008	233	5	2,1
2009	208	13	6,25
2010	263	10	3,8
2011	198	13	6,5
2012	208	18	8,6
2013	219	14	6,3
2014	191	11	5,7
2015	162	24	14,8
2016	175	18	10,2
2017	166	14	8,4
2018	156	11	7
2019	198	7	3,5
2020	138	4	2,8
TOTAL	2515	162	6,4

Tabla 2. Distribución de los pacientes según Tipo de intervención quirúrgica.

Intervención Quirúrgica	Nº	%
Revascularización Miocárdica C/CEC	138	85
Revascularización Miocárdica S /CEC	11	6,7
Sustitución valvular Aórtica	1	0,6
Sustitución valvular Mitral	3	1,8
Sustitución valvular Mitro-Aórtica	2	1,2
Cirugía combinada	5	3
Otras	2	1,2
Total	162	100

Tabla 3. Distribución de los pacientes según función sistólica

FEVI	Nº	%
<50%	118	73
>50%	44	27
Total	162	100.0

Tabla 4. Distribución según extensión de la enfermedad coronaria.

Extensión de enfermedad coronaria	Nº	%
1 vaso	5	2,8
2 vasos	22	15,9
3 vasos	32	23,1
T.C.I	19	13,7
T.C.I + vasos	60	43,4
Total	138	100.0

Gráfico 1. Distribución según complicaciones con el uso BCPIA

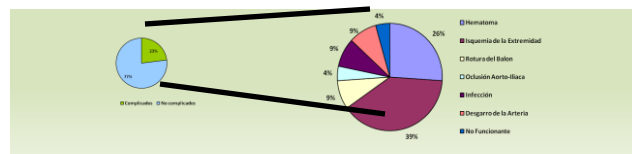
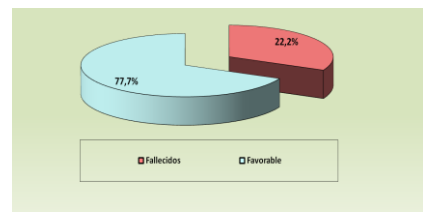


Gráfico 2. Distribución de pacientes con BCPIA según evolución



Conclusiones: La utilización del BCPIA ha sido estable, se colocó fundamentalmente en los enfermos del grupo etareo de 50-69 años, a los operados de revascularización miocárdica con CEC, con FEVI preoperatoria <50% y con enfermedad multivasos coronarios. Los principales factores predisponentes en el preoperatorio consistieron en Hipotensión arterial e IAM, los factores predisponentes transoperatorios fueron el uso de más dos de drogas inotrópicas y el tiempo de CEC >120 minutos y los factores predisponentes postoperatorios más hallados fueron la hipoxemia y la hiperglucemia. LA evolución de los pacientes fue favorable en su mayoría y las complicaciones con su uso fueron escasas, gravitando en la isquemia de la extremidad la más frecuente.