

Editorial: Hospital Metropolitano
ISSN (impreso) 1390-2989 - **ISSN (electrónico)** 2737-6303

Edición: Vol. 29 (supl 2) 2021 - noviembre

DOI: <https://doi.org/10.47464/MetroCiencia/vol29/supple2/2021/136-137>

URL: <https://revistametrociencia.com.ec/index.php/revista/article/view/403>

Pág: 136-137

Contrapulsación externa en pacientes con angina refractaria e insuficiencia cardiaca, experiencia clínica y seguimiento a 12 meses. Bogotá, Colombia

INTRODUCCIÓN

En pacientes angina refractaria, la cual se define como síntomas de más de tres meses debido a una isquemia establecida que no puede ser controlada con el uso de medicación antiisquémica o la revascularización (percutánea o quirúrgica) la terapia con contrapulsación externa (TCE) ha mostrado efectos clínicos significativos, reduciendo la angina de pecho, mejorando funcionalidad, calidad de vida y capacidad para realizar ejercicio, entre otros. El objetivo del estudio es evaluar la seguridad y la eficacia de TCE en pacientes con angina refractaria e insuficiencia cardiaca.

MÉTODOS

Estudio observacional, retrospectivo con componente analítico, analizando un antes y un después de la intervención. A todos se les realizó una evaluación inicial, a los 6 y 12 meses de angina según la escala de la Canadian Cardiovascular Society (CCS), de disnea según la New York Heart Association (NYHA) y de calidad de vida por medio del instrumento Euro QoL5. El análisis de la información realizado con software estadístico Stata® (Versión 15; Stata Corporation, College Station, Texas), las pruebas estadísticas fueron significativas a un nivel $\alpha \leq 0.05$.

RESULTADOS

Se analizaron 217 pacientes, el promedio de edad fue 67,3 años, el 68 % de los pacientes fueron hombres. La mediana de la fracción de eyección del ventrículo izquierdo se encontraba en 45% con RI de 30 a 55 %.

El 91% de los pacientes tenía enfermedad coronaria multivasa, revascularizados quirúrgicamente el 51.22 % y percutáneamente el 48.78 %. Las comorbilidades más frecuentes: hipertensión arterial 89.86 %, diabetes mellitus 36.74%, enfermedad renal crónica 27.44 % El total de los pacientes contaban con tratamiento médico óptimo, 99 % beta bloqueadores, 87.1 % IECA OARA II, 26.72 % calcioantagonistas y 53.1% antagonistas de la aldosterona. Dentro de terapia de segunda y tercera línea para angina, el 53.9 % recibían nitratos y el 58.06% trimetazidina. Al inicio de la terapia el 86,51% estuvieron en clase funcional II – III (NYHA) y 71,03% en clase funcional II - III de la clasificación canadiense, a los seis meses y al año este porcentaje disminuyó a 55,74% y 53,84% respectivamente para la clase funcional (NYHA) y 24,46% y 26,88% para la clasificación de la angina; ambos parámetros estadísticamente significativos. La calidad de vida también se vio influenciada por los beneficios de la terapia, con significancia esta-

dística en los ítems evaluados por la EQ-5D e incluso con mejoría en la percepción del nivel de calidad de vida ($P=0.0072$).

CONCLUSIONES

La contrapulsación externa reduce la angina y mejora clase funcional, así como calidad de vida en pacientes con enfermedad coronaria crónica sintomática y signos de insuficiencia cardiaca y deterioro de la fracción de eyección. El tratamiento fue bien tolerado y libre de efectos secundarios.

Claudia Jaramillo¹

Fundación Clínica Shaio

Grupo de Falla cardiaca y trasplante Cardiaco, Bogotá, Colombia

 <https://orcid.org/0000-0001-8000-4439>

Marcela Poveda Henao²

Fundación Clínica Shaio

Grupo de Falla cardiaca y trasplante Cardiaco, Bogotá, Colombia

 <https://orcid.org/0000-0002-1769-6409>

Fernán Mendoza Beltrán³

Fundación Clínica Shaio

Grupo de Falla cardiaca y trasplante Cardiaco, Bogotá, Colombia

 <https://orcid.org/0000-0001-6126-5713>

Silvia Martínez⁴

Fundación Clínica Shaio

Grupo de Falla cardiaca y trasplante Cardiaco, Bogotá, Colombia

 <https://orcid.org/0000-0003-3350-083X>