

# Cardioplegia hemática fría multidosis en pacientes con tiempos de isquemia superiores a 120 minutos. St. Thomas n<sup>o</sup>2 modificada vs Del Nido

Gutiérrez Hernández MJ

Hospital Universitario de Canarias. Tenerife

## RESUMEN

### INTRODUCCIÓN/OBJETIVO

El uso de la cardioplegia hemática Del Nido en cirugía cardíaca en adultos se ha ido extendiendo en los últimos años. El objetivo fue comparar la eficacia y seguridad de la cardioplegia hemática fría multidosis Del Nido (DLN) frente a la cardioplegia hemática fría multidosis St. Thomas n<sup>o</sup>2 modificada (STM), en intervenciones con tiempos de pinzamiento aórtico superiores a 120 minutos.

### MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio retrospectivo observacional analítico en pacientes con tiempos de isquemia aórtica superiores a 120 minutos. Se recogieron variables preoperatorias e intraoperatorias, incluyendo el grado de hemodilución y empleo de hemoderivados. Como variables postquirúrgicas se analizaron la necesidad de choque eléctrico y de marcapasos temporal tras despinzamiento aórtico, uso de fármacos inotrópicos y la evolución de enzimas de daño miocárdico.

### RESULTADOS

Se recogieron 132 pacientes, 67 en el grupo DLN y 65 en el STM. En el grupo DLN presentaron mayor grado de hemodilución (1078 ml/m<sup>2</sup>) frente a los pacientes del grupo STM (570 ml/m<sup>2</sup>), observándose un mayor descenso de hemoglobina en los pacientes del grupo DLN (p=0,001), sin que se observen diferencias en el empleo de hemoderivados durante la CEC. El porcentaje del tiempo de isque-

mia invertido en infundir la cardioplegia DLN fue inferior al empleado en infundir la cardioplegia STM (5,76% vs 12,24%) (p=0.0001). No hubo diferencias en el empleo de choque eléctrico y de marcapasos temporal para la recuperación del ritmo tras despinzamiento aórtico. Mayor número de pacientes del grupo DLN requirió noradrenalina (62,3% vs 91,7%) (p=0.0001), sin que se observasen diferencias significativas en las dosis de fármacos inotrópicos utilizados. Las enzimas cardíacas Troponina T, CPK-NAC y NT-proBNP fueron superiores en el grupo DLN, si bien estas diferencias no fueron significativas.

### CONCLUSIONES

La cardioplegia hemática fría multidosis Del Nido es una alternativa eficaz y segura, para proporcionar protección miocárdica a pacientes con tiempos de isquemia superiores a 120 minutos.

### PALABRAS CLAVE

Protección miocárdica; Cardioplegia; Solución St Thomas n<sup>o</sup>2 modificada; Solución Del Nido.