



92 **EDITORIAL**

*Sergio V. Perrone*

93 **NOVEDADES DE ESTUDIOS MULTICENTRICOS**

**Levosimendan vs dobutamina en pacientes con insuficiencia cardíaca aguda descompensada**

**Estudio randomizado SURVIVE**

*(The Survival of Patients With Acute Heart Failure in Need of Intravenous Inotropic Support)*

*Sergio V. Perrone*

La insuficiencia cardíaca aguda descompensada continúa siendo una causa altamente frecuente de hospitalización, ya sea como diagnóstico primario o secundario de internación. Aun así, no está claro cómo debemos manejar a pacientes admitidos por agravamiento o aparición aguda de insuficiencia cardíaca descompensada.

Es así que es constante el intento por aplicar nuevas terapéuticas al tratamiento de los episodios de descompensación de la insuficiencia cardíaca que permitan una rápida y persistente mejoría clínica con mínimos, o nulos efectos adversos. Comentamos los datos sobresalientes del Estudio SURVIVE.

96 **NOVEDADES DE ESTUDIOS MULTICENTRICOS**

**Efectos de la administración perioperatoria de nesiritide en pacientes con disfunción ventricular izquierda sometidos a cirugía cardíaca. Estudio NAPA**

*(Effects of Perioperative Nesiritide in patients with Left Ventricular Dysfunction Undergoing Cardiac Surgery)*

*Sergio V. Perrone*

Recientemente, se han comunicado los resultados del estudio NAPA (*Effects of Perioperative Nesiritide in patients with Left Ventricular Dysfunction Undergoing Cardiac Surgery*). El estudio, fue diseñado para evaluar los efectos del nesiritide en la función renal perioperatoria, la evolución clínica y hemodinámica en pacientes con deterioro de la fracción de eyección ventricular izquierda que fueron sometidos a cirugía de revascularización coronaria, utilizando circulación extracorpórea.

99 **GUIA DE MONITOREO HEMODINAMICO**

**Monitoreo de las presiones de la arteria pulmonar. Catéter de Swan-Ganz**

**Parte III**

*Aina Lauga y Sergio V. Perrone*

En 1962, la introducción del monitoreo de la presión venosa central (PVC) fue el primer paso en el control hemodinámico a la cabecera del paciente. Sin embargo, se demostró posteriormente que la PVC se correlacionaba escasamente con la presión de fin de diástole del ventrículo izquierdo; existía todo un sistema vascular entre ellos: arteria pulmonar, arteriolas pulmonares, capilares pulmonares, venas pulmonares, AI, válvula mitral. Por ello, un escalón fundamental en el monitoreo hemodinámico fue el invento de los catéteres con un balón inflable en su extremo guiados por el flujo sanguíneo y diseñados para uso experimental y clínico sin fluoroscopia. Se desarrolla la tercera parte de esta guía de monitoreo hemodinámico invasivo.

105 **HIPERTENSION ARTERIAL E INSUFICIENCIA CARDIACA**

**De la hipertensión arterial a la insuficiencia cardíaca**

*Daniel Piskorz*

La HTA en forma aislada, pero más si está asociada a cardiopatía isquémica, junto al proceso de envejecimiento producen pérdida de miocitos. Los miocitos perdidos son reemplazados por tejido conectivo, lo que lleva a sobrecarga de trabajo de los miocitos remanentes y a mayor hipertrofia de los mismos, y finalmente se deteriora la función ventricular. Si la sobrecarga de presión se sostiene en el tiempo y la pérdida miocitaria se incrementa, la evolución hacia una fase de IC descompensada es inevitable. En esta presentación el Dr. Piskorz resume en forma clara la evolución de una de las patologías más frecuentes en la población adulta.

111 **GENETICA E INSUFICIENCIA CARDIACA**

**Metodología de los estudios de asociación genética**

*Sergio D. Sevilla*

Los estudios de "asociación genética" buscan establecer la asociación entre variables genéticas poblacionales (la portación de tal o cual alelo) y el riesgo de una enfermedad. Intentan descubrir el componente genético que subyace a las enfermedades comunes de alta prevalencia como la DBT, la enfermedad coronaria o la insuficiencia cardíaca. Es importante tener en cuenta que los marcadores (generalmente SNPs) pueden ser en sí mismos variaciones funcionales relacionadas a la fisiopatología de la enfermedad, pero en muchos casos, son utilizadas para el mapeo y ubicación de los verdaderos sitios funcionales. Los dos acercamientos posibles son el del "gen candidato", cuando existe evidencia previa de funcionalidad de la variable o el de la asociación indirecta.

La posibilidad de encontrar nuevas variantes genéticas nos permitirá en el futuro identificar sub-grupos de riesgo, así como describir nuevos genes involucrados y, también, nos ayudarán en el diseño de nuevas moléculas terapéuticas.

- 115**      **DIETOTERAPIA EN INSUFICIENCIA CARDIACA**  
**Nutrición en la insuficiencia cardíaca. Un gran eslabón**  
*Mariana N. Rujinsky*  
Esta comunicación tiene como finalidad hacer un aporte específico sobre de la relación entre la insuficiencia cardíaca (IC) y su estrecha vinculación con la nutrición.  
Hace mucho tiempo, Hipócrates dijo: “*que tu alimento sea tu medicamento*”, y nada más actual, hoy, en el año 2007. Es indiscutible que el aporte de la alimentación, de una adecuada nutrición, sea la base en el tratamiento de múltiples enfermedades, contribuyendo como pilar terapéutico para una evolución positiva.  
Al referirnos a la IC, lo hacemos abarcando un abanico de muchas patologías que tienen como estadio final la IC, como son: la hipertensión arterial, dislipidemias, enfermedad coronaria, síndromes isquémicos, infarto de miocardio, etc. Desde el enfoque de la alimentación, la indicación es puntual a cada patología. Vamos a avanzar, en el presente reporte, sobre cuáles serían los últimos avances dietoterapéuticos en relación al aporte de la nutrición en la IC, y cómo estamos focalizando el tratamiento en términos generales.
- 118**      **ACTUALIZACION**  
**Asistencia circulatoria mecánica - Parte II**  
*Oscar Mugianesi*  
La insuficiencia cardíaca es una entidad que se expande en la población con una pobre sobrevida y calidad de vida a pesar del tratamiento médico, determinando un incremento en el número de pacientes en lista de espera para trasplante cardíaco. Esta actualización nos permite recopilar la reciente información sobre este tema.
- 134**      **CASO CLINICO**  
**Cateterismo coronario selectivo por acceso radial a través de una fístula arteriovenosa para hemodiálisis**  
*Eduardo E. Magariños, Germán E. Solioz, Daniel S. Tévez, Sergio V. Perrone*  
En época reciente, se han incrementado en forma notable los procedimientos por punción percutánea de la arteria radial. El objetivo del presente trabajo es referir la realización de un cateterismo coronario por punción radial a través de una fístula arteriovenosa para hemodiálisis. Dado que este subgrupo de pacientes constituye una población con riesgo elevado de complicaciones hemorrágicas, esta técnica podría resultar en una disminución en el número de las mismas.

137

### **CASO CLINICO**

#### **Tratamiento intervencionista de la hipertensión pulmonar**

*Alberto Lagioia, Nicolás Atamañuk, Guillermo Bortman*

La hipertensión arterial pulmonar es una enfermedad rara que afecta a personas de mediana edad, predominando en el sexo femenino. La sobrevida es de 2,8 años, luego del diagnóstico. Desde el año 1980 (donde se realizó el primer trasplante pulmonar) hasta la fecha, el tratamiento médico presentó un gran progreso, lo que ha relegado a los tratamientos intervencionistas, como la septostomía, a un segundo plano.

La primer septostomía fue realizada en el año 1983 y hasta la actualidad sólo se realizaron aproximadamente 300 procedimientos en todo el mundo. Por este motivo presentamos un caso clínico donde el tratamiento intervencionista por medio de la septostomía auricular nos muestra una solución transitoria como puente hacia el trasplante pulmonar.

141

### **HOMENAJE**

**Dr. Carlos A. Bertolasi declarado *Ciudadano Ilustre de la Ciudad de Buenos Aires***