

P935. COMPORTAMIENTO DEL VOLUMEN EYECTIVO ANTES DEL SÍNCOPE INDUCIDO POR NITROGLICERINA DURANTE LA PRUEBA DE BASCULACIÓN

Arcadio García Alberola, Francisco Javier Lacunza Ruiz, José Luis Rojo Álvarez, Juan José Sánchez Muñoz, Estrella Everss, Jesús Requena Carrión, Joaquín Barnés, Mariano Valdés Chávarri, Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia y Universidad Carlos III, Madrid.

Se ha sugerido que la disminución de la precarga y del volumen eyectivo (VE) iniciarían la activación simpática que culmina en el síncope vasovagal. El objetivo del estudio es evaluar el comportamiento del VE en el síncope inducido por la administración de nitroglicerina (NTG) durante la prueba de basculación (PB).

Método: Se analizaron 58 pacientes con indicación clínica de PB que presentaron síncope de 2 a 5 min tras la administración de NTG sublingual (grupo I), comparándolos con 34 pacientes que no presentaron síncope durante la prueba (grupo II). Se monitorizó de forma continúa la frecuencia (FC), presión arterial (PA) y el volumen eyectivo (VE) estimado por cardiografía de impedancia torácica (sistema Task-Force). Se compararon los parámetros hemodinámicos antes del síncope en los pacientes del grupo I con los del grupo II en el periodo de tiempo equivalente tras la administración del fármaco.

Resultados: La FC aumentó, la PA disminuyó y el VE se mantuvo sin cambios significativos tras la administración de NTG. El descenso de la PA fue más acusado en los pacientes con síncope, pero no existieron diferencias significativas en el comportamiento de la FC ni del VE entre ambos grupos. Se muestra el VE en ml. desde los 120 hasta los 20 segs. antes del síncope comparándolo con el del grupo control (n.s.)

Tiempo	120	100	80	60	40	20-
Grupo I	52,1 ± 9,1	49,0 ± 8,2	48,0 ± 7,7	47,3 ± 8,3	47,9 ± 6,9	49 ± 6,6
Grupo II	49,1 ± 7,8	48,0 ± 8,9	46,8 ± 7,8	47,5 ± 8,6	46,9 ± 8,3	45,9 ± 8,3

Conclusión: El VE no varía de forma significativa en los minutos previos al síncope inducido por NTG durante la prueba de basculación, por lo que la caída exagerada de este parámetro no parece estar implicada en el mecanismo del síncope.