

074

OTIMIZAÇÃO DO TRATAMENTO DA INSUFICIÊNCIA CARDÍACA GRAVE GUIADA POR CATETERISMO CARDÍACO DIREITO. *Thiago Furian, Luis Rohde, Andréia Biolo, Murilo Foppa, Eneida Rabelo, Candice Campos, Nadine Clausell* (Serviço de Cardiologia do HCPA, RS)

Fundamento: Pressões de enchimento ventricular (PEV) elevadas são controversas na otimização hemodinâmica de pacientes com IC grave. Objetivo: Descrever os efeitos do tratamento guiado por cateterismo cardíaco direito (CCD) nos parâmetros hemodinâmicos, classe funcional e função ventricular. Delineamento: Estudo prospectivo observacional. Pacientes: com IC, NYHA classe III-IV submetidos a CCD para reduzir as PEV. Resultados: Realizados 25 CCDs. Melhora hemodinâmica associou-se a uma melhora significativa da classe funcional (3,7 vs. 2,6) e tendência de melhora na função ventricular. Houve diminuição significativa das pressões média e capilar pulmonar e da resistência periférica (28 vs. 16 mmHg; 38 vs. 29; 2866 vs. 284 dyn/cm³, respectivamente) e aumento significativo do índice cardíaco e volume sistólico (1,8 vs. 2,3; 19 vs. 25). Conclusão: Tratamento guiado por CCD reduz significativamente as PEV e está associado com aumento do índice cardíaco e melhora da classe funcional. (PIBIC/CNPq-UFRGS)