



EFECTO CRONOTROPICO POSITIVO DEL CILOSTAZOL.



Autores: Quiroz W; Avalos M; Paz G; Viera C; Contreras W; Casas D; Salazar H; Vaca C; Tineo J; Iglesias E; Gutierrez R; Lopez L; Tauber P; Muntaner J.

UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS CARDIOVASCULARES (UCIC) - CENTRO MODELO DE CARDIOLOGIA (CMC)

Introducción:

Las bradiarritmias pueden producirse por alteración en la generación del impulso en el nódulo sinusal o por alteraciones de la transmisión del mismo en distintos puntos del sistema específico de conducción.

El cilostazol es un inhibidor selectivo de la fosfodiesterasa III, enzima responsable de la degradación del adenosín monofosfato cíclico (AMPC).

El aumento de las concentraciones del AMPC en las células musculares lisas de los vasos sanguíneos produce vasodilatación, aumento del flujo coronario, incremento de la conductividad del nodo av.

Objetivos:

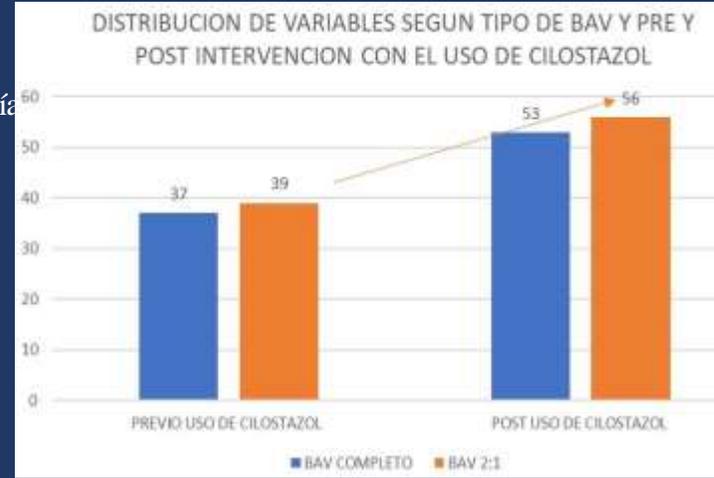
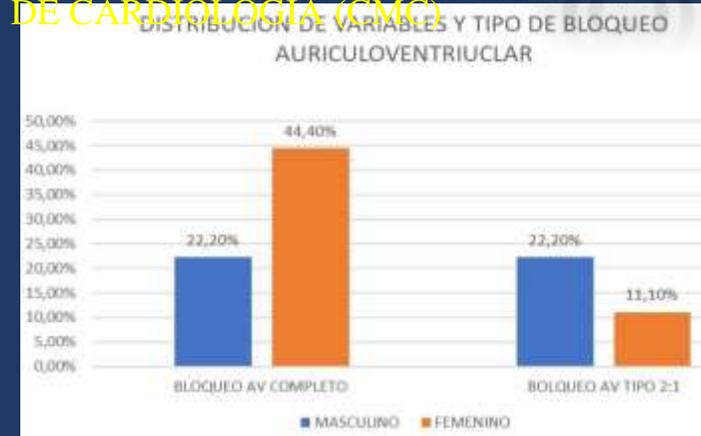
Evaluar el efecto cronotrópico positivo del cilostazol en pacientes internados con bloqueo de la conducción de nodo auriculoventricular, con indicación de isoproterenol como soporte en espera de implante de MCP, para determinar si podría reducir la dosis.

Método:

Se realizó un estudio observacional descriptivo de serie de casos, de 9 pacientes ingresados por bloqueo AV (mobitz 2.1 y 3er grado) en UCIC – CMC, provincia Tucumán. Se utilizó como unidad de análisis las historias clínicas del servicio de cardiología. El tiempo de reclutamiento fue de abril 2023 a julio 2023.

Resultados:

Se observó mayor incidencia en el sexo femenino, mayores de 80 años. Se observó un incremento de la frecuencia cardíaca entre 15.2 lpm(BAVC) y 17 lpm(BAV 2:1). El bloqueo av completo es más prevalente en el sexo femenino, sin embargo en el sexo masculino se ve que el bloqueo 2:1 prevalece con mayor frecuencia. Solo 2 pacientes quedaron con el requerimiento de isoproterenol hasta el implante de marcapaso definitivo.



Conclusiones:

- El cilostazol tiene efectos beneficiosos en pacientes con bradicardia por bloqueo del nodo av.
- En pacientes con bloqueo auriculoventricular de segundo y tercer grado, el cilostazol se asocia con incremento de la frecuencia cardíaca y del ritmo de escape ventricular, aun durante la persistencia del bloqueo.