

Guías ISHLT 2013 sobre Asistencia Mecánica Circulatoria.

En los últimos 15 años la utilización de dispositivos de asistencia mecánica circulatoria (MCSD) de larga duración ha aumentado de forma significativa y hay miles de pacientes en todo el mundo que llevan alguno. Ha habido pocos ensayos clínicos aleatorizados para guiar la selección y cuidado de estos pacientes, por lo que hasta ahora su cuidado se basaba en protocolos individuales o de determinados centros con más experiencia. El éxito a corto plazo de un MCSD depende especialmente de la selección del paciente, la técnica quirúrgica y el cuidado post-operatorio. El éxito a largo plazo requiere, además, del compromiso del médico y el paciente en un excelente cuidado del dispositivo y de la salud global del paciente.

La International Society for Heart and Lung Transplantation (ISHLT) ha elaborado recientemente unas guías clínicas de para MCSD de larga duración cuyo resumen (*Executive Summary*) ya está publicado en el *J Heart Lung Transplant*. Se dividen en 5 grupos de trabajo (*Task Force*):

Task Force 1: Selección de pacientes para implante de dispositivos de MCSD permanentes: 1) Derivación de pacientes para implante de una MCSD; 2) Evaluación de pacientes considerados para implante de MCSD: evaluación clínica de la insuficiencia cardiaca (IC); etiología de la IC y consideraciones anatómicas; 3) evaluación médica y psicosocial y 4) evaluación del riesgo operatorio. Se discuten además contraindicaciones absolutas y relativas así como dilemas éticos.

Task Force 2: Optimización del cuidado del paciente previo al implante: 1) Manejo de factores de riesgo cardiacos y no-cardiacos; 2) optimización de pacientes con contraindicaciones relativas; consentimiento informado y aspectos éticos. También recomendaciones sobre cuidados multidisciplinarios, educación y soporte psicosocial.

Task Force 3: Consideraciones intraoperatorias y cuidado inmediato postoperatorio en la UCI: 1) Anestesia; 2) técnicas de implante; 3) técnicas de explante; 4) consideraciones para anatomías complejas y 5) manejo postoperatorio precoz en UCI

Task Force 4: Hospitalización post-operatoria: 1) Manejo hemodinámico y del ventrículo derecho; 2) anticoagulación; 3) tratamiento médico; 4) cuidados de dispositivo; 5) soporte psicosocial e idoneidad de alta al domicilio y 6) causas frecuentes de rehospitalización y su manejo

Task Force 5: Cuidado del paciente a largo plazo. Abordaje multidisciplinar: 1) Manejo extrahospitalario de aspectos relacionados con el dispositivo; 2) Manejo médico y monitorización del paciente, 3) soporte psicosocial a largo plazo y 4) Educación continuada del paciente y familia.

La mayoría de las recomendaciones tienen un nivel de evidencia C (acuerdo por consenso) y se reflejan también las lagunas existentes en el conocimiento. Se abordan sobre todo temas generales, más que aspectos particulares de

cada dispositivo (que ya se recogen en las instrucciones de cada fabricante) y con gran énfasis en los cuidados fuera del hospital.

En resumen, se trata de un documento sin precedentes que facilitará la difusión de las mejores prácticas clínicas de aquellos centros con excelentes resultados y fomentará la utilización de la MCSD en aquellos otros en los que esta terapia aun no se ha iniciado.

Referencia:

Felmand D, Pamboukian SV, Teuteberg JJ, et al The 2013 International Society for Heart and Lung Transplantation Guidelines for mechanical circulatory support: Executive summary. J Heart Lung Transplant 2013 Feb;32(2):157-87. [[Pub Med](#)]

[[Texto completo](#)]

Palabras clave: insuficiencia cardiaca, asistencia mecánica circulatoria

Autora: Marisa Crespo