



# CONSECUENCIAS CARDIOVASCULARES DE LA HIPERINSUFLACIÓN DINÁMICA EN LA ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA

R Galera, E Martínez-Cerón, R Casitas, S Alcolea, E Zamarrón, D Petit, JJ Cabanillas, R Álvarez-Sala, F García Río

<sup>1</sup>Servicio de Neumología, Hospital Universitario La Paz, IdiPAZ, Madrid

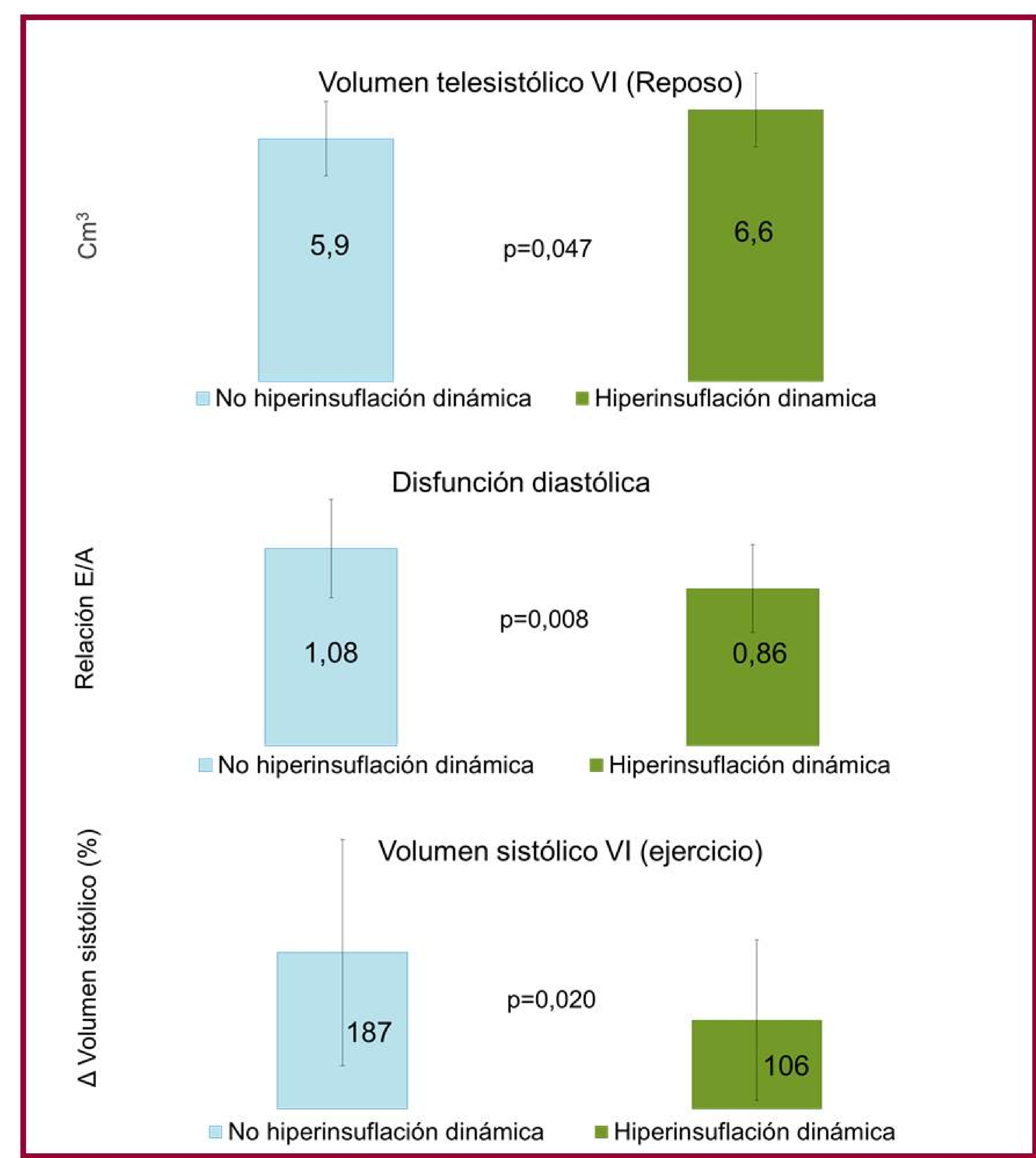
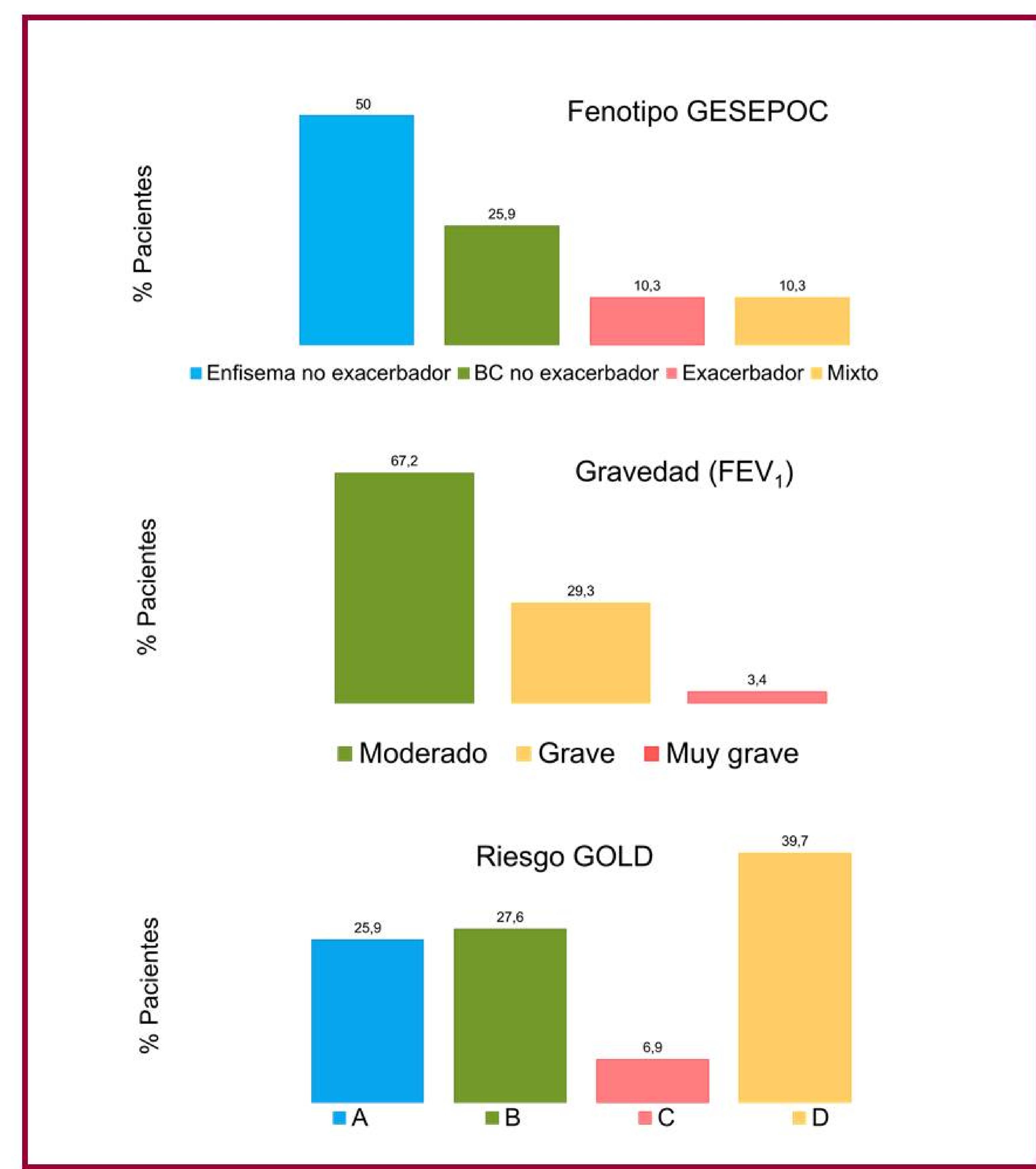
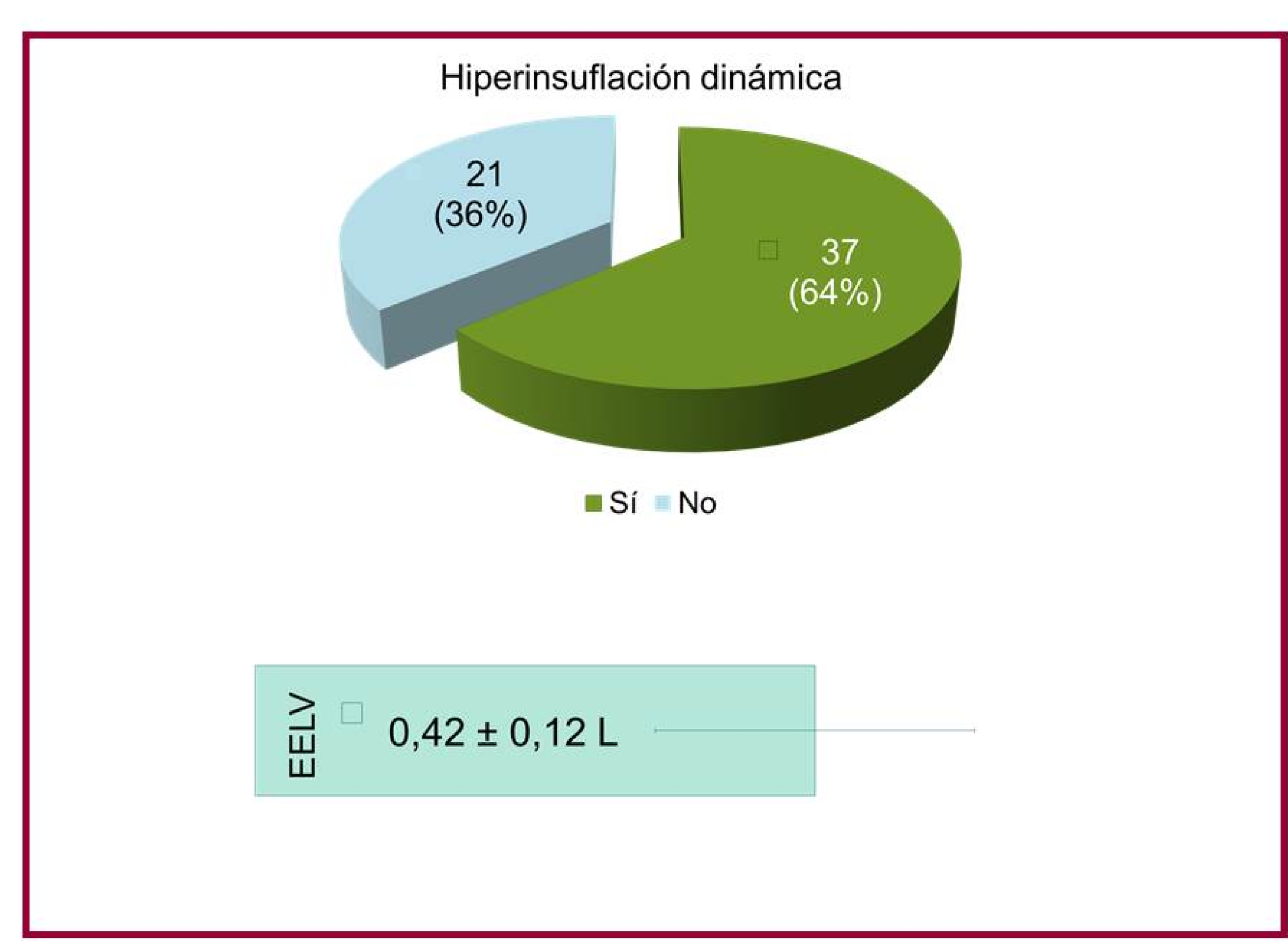
## OBJETIVOS

Comparar la respuesta cardiovascular al ejercicio entre pacientes con EPOC que desarrollan hiperinsuflación dinámica y los que no la padecen. Evaluar las diferencias en la función ventricular en reposo en función del desarrollo de hiperinsuflación dinámica

## PACIENTES Y MÉTODO

- 58 pacientes con EPOC
- Sin enfermedad cardiovascular conocida
- Ecocardiografía transtorácica bidimensional, modo M con Doppler pulsado.
- Prueba de ejercicio progresivo limitado por síntomas, en cicloergómetro ( $\Delta 15$  w/min), según las recomendaciones ATS/ACCP.
  - Maniobras IC/2min
  - EELV
- Medición del volumen sistólico y gasto cardiaco por reinhalación N<sub>2</sub>O, SF<sub>6</sub> y CO<sub>2</sub> (Innocor, Innovision)
  - Reposo, 15 y 45 W
  - Porcentaje incremento volumen sistólico

## RESULTADOS



## CONCLUSIONES

En pacientes con EPOC estable que no han desarrollado disfunción sistólica del ventrículo izquierdo, la presencia de hiperinsuflación dinámica se acompaña de una menor capacidad de eyección del ventrículo izquierdo durante el ejercicio.