

SESIÓN TEMÁTICA “DIFERENTES ALTERNATIVAS EN LA ASISTENCIA VENTRICULAR MECÁNICA (AVM)”

Moderadora:

Dña. Mónica Vázquez Calatayud (Clínica Universitaria de Navarra. Pamplona).

Ponentes:

Don Gregorio Rábago Juan- Aracil (Médico Especialista en Cirugía Cardiovascular de la Clínica Universitaria de Navarra. Pamplona).

Dña M^a Ángeles Margall (Enfermera, Master en Ciencias de la Enfermería realizado en la Universidad de Montreal y Supervisora de la Unidad de Cuidados Intensivos de la Clínica Universitaria de Navarra. Pamplona).

Esta sesión se realizó el día 27 de Junio de 2006, en el Palacio de Congresos de Pamplona con el objetivo de contribuir a aumentar el conocimiento informando de nuevos avances en el tratamiento del paciente crítico.

En los últimos años se han producido grandes avances en el tratamiento del paciente crítico, especialmente para aquellos que presentan fallo cardiaco severo sin respuesta al tratamiento farmacológico ni al balón de contrapulsación intraaórtico.

El desarrollo de otras posibilidades de tratamiento como son los sistemas de Asistencia Ventricular Mecánica, que sustituye parcialmente o totalmente la función cardiaca, ofrecen esperanza de vida a los pacientes mientras se recupera la función ventricular o durante la espera de un transplante cardiaco.

Gregorio Rábago, inició su intervención definiendo la AVM como la sustitución mecánica de la función cardiaca de forma temporal o definitiva. Entre los múltiples sistemas empleados destacó *el Thoratec* como puente al transplante, como recuperación ventricular, *el Thoratec* y *el Medos*, y como asistencia definitiva, *el Novacor* e *Ivad Thoratec*.

Gregorio, siendo junto con su equipo uno de los pioneros en la implantación de nuevos sistemas en la AVM en España, explicó brevemente las diferentes alternativas en la asistencia ventricular y señaló la experiencia obtenida hasta el momento, a nivel nacional e internacional. Como conclusiones, puntualizó que la asistencia ventricular para pacientes en insuficiencia cardiaca es en la actualidad una realidad aunque se necesita todavía desarrollar: materiales más biocompatibles, protocolos de anticoagulación menos agresivos y herramientas que nos permitan estratificar el riesgo de los pacientes para poder disminuir posibles complicaciones.

Por último, Dña M^a Ángeles Margall, antes de profundizar en la Atención de Enfermería al paciente con Asistencia Ventricular Mecánica, dio unas pinceladas acerca de los posibles pacientes candidatos a la AVM, los criterios hemodinámicos que se precisan para colocar la asistencia además de los modelos que existen de asistencia ventricular mecánica. Por otro lado, destacó la importancia del apoyo de la familia para la favorable evolución del paciente con Asistencia Ventricular Mecánica.

Para concluir sería preciso señalar la importancia que tiene realizar una correcta selección del paciente, implantar la asistencia mecánica en el momento adecuado y proporcionar al paciente unos cuidados de excelencia, para contribuir a aumentar la esperanza de vida del paciente con fallo cardiaco severo.