

Avaliação da resistência pulmonar com Neseritide em pacientes com hipertensão pulmonar fixa.

RICARDO WANG, NEWTON F S S FILHO, SERGIO A V LOPES, ÉLIDE S. M. COSTA, ANTONINHO PEREIRA, FRANCISCO D A COSTA, JOSE R F NETO, LIDIA A Z MOURA.

Pontifícia Universidade Católica do Paraná Curitiba PR BRASIL e Santa Casa de Curitiba Curitiba PR BRASIL

Fundamento: A resistência pulmonar (RVP) aumentada é responsável pela falência imediata no transplante cardíaco(Tx). A avaliação pré-Tx tem como finalidade de excluir pacientes com RVP alta fixa.

Metodologia: Os candidatos a TX são submetidos à avaliação rotineira da RVP pelo método de Fick, aqueles com RVP acima de 6 Woods(W), são submetidos a teste com nitroprussiato de sódio(NPS). Os pacientes(p) que não responderam foram submetidos à infusão com neseritide por 24 horas, seguida de nova medição da RVP. **Resultados:** No período de mar/2007 a dez/2008 foram realizados 85 avaliações pré-Tx, destes 3 pacientes foram considerados não responsivos a NPS. Destes a média da RVP basal era de 14,2W, com 32 mmHg de gradiente transpulmonar e pressão sistólica da pulmonar de 92mmHg, após a infusão de neseritide houve queda para 5,5W, 17,6mmHg e 53,3 mmHg respectivamente. Dois p apresentaram queda da RVP abaixo de 3W, e foram submetidos a transplante cardíaco em uso de neseritide e não apresentaram sinais de disfunção ventricular direita no pós operatório imediato.

Conclusão: Houve queda da RVP após infusão de neseritide nos pacientes considerados com RVP fixa, e foi útil na identificação de pacientes passíveis ao tratamento com Tx.

