

IDENTIFICAÇÃO DE ISQUEMIA MIOCÁRDICA VIÁVEL EM PACIENTES COM INFARTO DO MIOCÁRDIO PELA ANÁLISE DAS CINEVENTRICULOGRAFIAS OBTIDAS ANTES E APÓS O USO DE MONONITRATO DE ISOSORBITOL POR VIA VENOSA. L. S. Kirschnick, J.

C. Raudales, J. P. Oliveira, E. M. Brum, A. J. Zago, W. C. Manfroí(orientador).(Unidade de Hemodinâmica do Serviço de Cardiologia do HCPA-Faculdade de Medicina-UFRGS).

Procuramos identificar, durante estudo hemodinâmico e cineangiocardiógráfico, a presença de isquemia miocárdica viável em pacientes acometidos de infarto do miocárdio. Foram estudados 30 pacientes, 24 masculinos, 6 femininos, média de idade 56 anos por meio de estudo hemodinâmico e cineangiocardiógráfico acometidos previamente por infarto do miocárdio, 22 na fase crônica e 8 na fase aguda. As variáveis analisadas foram: frequência cardíaca (FC), volume diastólico final (VDFVE) e sistólico final de ventrículo esquerdo (VSFVE), fração de ejeção (FEVE), velocidade máxima de encurtamento circunferencial (VcfVE) e motilidade segmentar, antes e após o uso por via venosa de 0,3mg/Kg do mononitrato de isosorbitol. Nas ventriculografias obtidas em situação basal foram identificados 44 segmentos hipocinéticos, 10 acinéticos, 28 discinéticos. Após o uso do mononitrato de isosorbida, dos 44 segmentos hipocinéticos 40 normalizaram e dois permaneceram; dos 10 segmentos acinéticos nenhum modificou sua motilidade; dos 28 segmentos discinéticos 22 normalizaram ou melhoraram a motilidade e 6 permaneceram inalterados. A FEVE aumentou significativamente de $54,4 \pm 5$ (EPM) antes para $60,2 \pm$ (EPM) ($p < 0,05$) depois do uso do medicamento, bem como a Vcf de $45,6 \pm 9$ (EPF) cm/s antes para 58 ± 9 (EPF) depois do uso do medicamento ($p < 0,001$). Constatou-se ainda que o mononitrato de isosorbitol não aumenta a frequência cardíaca e aumenta o volume diastólico final do ventrículo esquerdo. Esses resultados nos fizeram concluir que a identificação de isquemia miocárdica viável pela cineventriculografia, analisando-se a motilidade segmentar antes e após o uso de mononitrato de isosorbitol por via venosa, é um método útil prático; e o mononitrato de isosorbitol melhora a motilidade segmentar do miocárdio isquêmico sem aumentar a frequência cardíaca e aumenta o volume diastólico final do ventrículo esquerdo(CNPq).