



Este artículo completo sólo se encuentra disponible en versión electrónica: www.revespcardiol.org

Guía de práctica clínica para la valoración del riesgo cardiaco preoperatorio y el manejo cardiaco perioperatorio en la cirugía no cardiaca

Versión corregida 03/03/2010

Grupo de Trabajo de la Sociedad Europea de Cardiología (ESC) para la valoración del riesgo cardiaco preoperatorio y el manejo cardiaco perioperatorio en la cirugía no cardiaca; avalada por la Sociedad Europea de Anestesiología (ESA)

Autores/miembros del Grupo de Trabajo: Don Poldermans (Coordinador) (Países Bajos)*, Jeroen J. Bax (Países Bajos), Eric Boersma (Países Bajos), Stefan De Hert (Países Bajos), Erik Eeckhout (Suiza), Gerry Fowkes (Reino Unido), Bulent Gorenek (Turquía), Michael G. Hennerici (Alemania), Bernard Lung (Francia), Malte Kelm (Alemania), Keld Per Kjeldsen (Dinamarca), Steen Dalby Kristensen (Dinamarca), José López-Sendón (España), Paolo Pelosi (Italia), François Philippe (Francia), Luc Pierard (Bélgica), Piotr Ponikowski (Polonia), Jean-Paul Schmid (Suiza), Olav F.M. Sellevold (Noruega), Rosa Sicari (Italia), Greet Van den Berghe (Bélgica) y Frank Vermassen (Bélgica)

Otros colaboradores: Sanne E. Hoeks (Países Bajos) e Ilse Vanhorebeek (Bélgica)

Comité de la ESC para la elaboración de Guías de Práctica Clínica (CPG): Alec Vahanian (Coordinador) (Francia), Angelo Auricchio (Suiza), Jeroen J. Bax (Países Bajos), Claudio Ceconi (Italia), Veronica Dean (Francia), Gerasimos Filippatos (Grecia), Christian Funck-Brentano (Francia), Richard Hobbs (Reino Unido), Peter Kearney (Irlanda), Theresa McDonagh (Reino Unido), Keith McGregor (Francia), Bogdan A. Popescu (Rumanía), Zeljko Reiner (Croacia), Udo Sechtem (Alemania), Per Anton Simnes (Noruega), Michal Tendera (Polonia), Panos Vardas (Grecia) y Petr Widimsky (República Checa)

Revisores del documento: Raffaele De Caterina (Coordinador de revisión) (Italia), Stefan Agewall (Noruega), Nawwar Al Attar (Francia), Felicita Andreotti (Italia), Stefan D. Anker (Alemania), Gonzalo Barón-Esquivias (España), Guy Berkenboom (Bélgica), Laurent Chapoutot (Francia), Renata Cifkova (República Checa), Pompilio Faggiano (Italia), Simon Gibbs (Reino Unido), Henrik Steen Hansen (Dinamarca), Laurence Iserin (Francia), Carsten W. Israel (Alemania), Ran Kornowski (Israel), Nekane Murga Eizagahevarría (España), Mauro Pepi (Italia), Massimo Piepoli (Italia), Hans Joachim Priebe (Alemania), Martin Scherer (Alemania), Janina Stepinska (Polonia), David Taggart (Reino Unido) y Marco Tubaro (Italia)

Los formularios de autorización de todos los autores y revisores se encuentran en la página web de la ESC www.escardio.org

*Correspondencia: Dr. D. Poldermans.
Department of Surgery, Erasmus Medical Center.
Gravendijkwal, 230. 3015 CE Rotterdam. Países Bajos.
Correo electrónico: d.poldermans@erasmusmc.nl

El contenido de las Guías de Práctica Clínica de la Sociedad Europea de Cardiología (ESC) ha sido publicado para uso exclusivamente personal y educacional. No está autorizado su uso comercial. No se autoriza la traducción o reproducción en ningún formato de las Guías de la ESC ni de ninguna de sus partes sin un permiso escrito de la ESC. El permiso puede obtenerse enviando una solicitud por escrito a Oxford University Press, la empresa editorial de *European Heart Journal* y representante autorizada de la ESC para gestionar estos permisos.

Responsabilidad: Las Guías de Práctica Clínica recogen la opinión de la ESC y se han elaborado tras una consideración minuciosa de las evidencias disponibles en el momento en que fueron escritas. Se anima a los profesionales de la sanidad a que las tengan en plena consideración cuando ejerzan su juicio clínico. No obstante, las Guías de Práctica Clínica no deben invalidar la responsabilidad individual de los profesionales de la salud a la hora de tomar decisiones adecuadas a las circunstancias individuales de cada paciente, consultando con el propio paciente y, cuando sea necesario y pertinente, con su tutor o representante legal. También es responsabilidad del profesional de la salud verificar las normas y los reglamentos que se aplican a los fármacos o dispositivos en el momento de la prescripción.

©The European Society of Cardiology 2009. Reservados todos los derechos. Para la solicitud de permisos, diríjase por correo electrónico a: journals.permissions@oxfordjournals.org

Los comentarios-annotaciones (*) incluidos en esta traducción de la Guía han sido realizados por el Dr. José López-Sendón (Madrid, España).

ÍNDICE DE CONTENIDOS

Acrónimos y abreviaturas.....	2
Preámbulo	3
Introducción	4
Magnitud del problema	4
Impacto del envejecimiento de la población.....	5
Propósito	6
Evaluación preoperatoria	6
Riesgo quirúrgico de eventos cardiacos	6
Capacidad funcional.....	8
Índices de riesgo.....	9
Biomarcadores.....	10
Pruebas no invasivas.....	11
Angiografía.....	15
Estrategias para la reducción del riesgo	15
Estrategia farmacológica	15
Revascularización	26
Enfermedades específicas.....	29
Insuficiencia cardiaca crónica	30
Hipertensión arterial.....	31
Valvulopatía	31
Arritmias	32
Enfermedad renal	34
Enfermedad cerebrovascular	35
Enfermedad pulmonar	37
Monitorización perioperatoria	39
Electrocardiografía	39
Ecocardiografía transesofágica	40
Cateterización de corazón derecho	41
Alteraciones del metabolismo de la glucosa	41
Anestesia.....	43
Manejo intraoperatorio de la anestesia	44
Técnicas neuraxiales	44
Manejo del dolor postoperatorio	44
Armar las piezas del rompecabezas.....	45
Bibliografía.....	49

ABREVIATURAS

AAA: aneurisma aórtico abdominal.
 ACC: American College of Cardiology.
 AHA: American Heart Association.
 BNP: péptido natriurético cerebral.
 BRA: bloqueador de los receptores de la angiotensina.
 CABG: cirugía de *bypass* aortocoronario.
 CASS: *Coronary Artery Surgery Study* (estudio sobre cirugía coronaria).
 CI: cardiopatía isquémica.
 COX-2: ciclooxigenasa 2.
 cTnI: troponina I cardiaca.
 cTnT: troponina T cardiaca.
 DE: desviación estándar.

DECREASE: *Dutch Echocardiographic Cardiac Risk Evaluating Applying Stress Echo* (estudio holandés sobre evaluación ecocardiográfica de riesgo cardiaco mediante ecocardiografía de estrés).
 DIPOM: *DIabetes PostOperative Mortality and Morbidity* (estudio sobre morbilidad postoperatoria de la diabetes).
 EA: estenosis aórtica.
 ECA: enzima de conversión de angiotensina.
 ECG: electrocardiograma.
 ECV: enfermedad cardiovascular.
 EED: ecocardiografía de estrés con dobutamina.
 EM: estenosis mitral.
 EPOC: enfermedad pulmonar obstructiva crónica.
 ESC: Sociedad Europea de Cardiología.
 ETE: ecocardiografía transesofágica.
 FA: fibrilación auricular.
 FRISC: *Fast Revascularization in InStability in Coronary disease* (estudio sobre revascularización precoz en la enfermedad coronaria inestable).
 HAP: hipertensión arterial pulmonar.
 HBPM: heparina de bajo peso molecular.
 HNF: heparina no fraccionada.
 HR: *hazard ratio*.
 IC: intervalo de confianza.
 ICP: intervención coronaria percutánea.
 IM: infarto de miocardio.
 IAMCEST: infarto de miocardio con elevación del segmento ST.
 INR: razón internacional normalizada.
 IRM: técnicas de imagen por resonancia magnética.
 LVP: latido ventricular prematuro.
 MaVS: *Metoprolol after Surgery* (estudio sobre el uso postoperatorio de metoprolol).
 MET: equivalente metabólico.
 NICE-SUGAR: *Normoglycaemia in Intensive Care Evaluation and Survival Using Glucose Algorithm Regulation* (estudio sobre normogluemia en cuidados intensivos y supervivencia mediante el uso de un algoritmo de regulación de la glucosa).
 NT-proBNP: fracción aminoterminal del propéptido natriurético tipo B.
 NYHA: New York Heart Association.
 OPUS: *Orbofiban in Patients with Unstable coronary Syndromes* (estudio sobre el uso de orbofiban en pacientes con síndromes coronarios inestables).
 OR: *odds ratio*.
 PaCO₂: volumen espirado mixto alveolar y de gas de espacio muerto.
 PCR: proteína C reactiva.
 PDA: asistente digital personal.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3018837>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3018837>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)