

Inotrópicos y vasoconstrictores: una invitación a replantear paradigmas

(Inotropes and Vasoconstrictors: An Invitation to Rethink Paradigms)

Fecha de recibido: 03, julio, 2026

Fecha de aceptado: 09, julio, 2026

El manuscrito «Fármacos inotrópicos y vasoconstrictores utilizados en cirugía cardíaca: revisión narrativa» (Zeledón-Sánchez F, Chavarría-Rojas A, Picado-Loaiza S. Fármacos inotrópicos y vasoconstrictores utilizados en cirugía cardíaca: revisión narrativa. Acta Méd Costarric. 2026;68:1-10. DOI:10.51481/amc.v68i1.1579) constituye una contribución valiosa al abordar un tema de gran relevancia clínica y con impacto directo sobre la morbilidad de los pacientes sometidos a cirugía cardíaca. El empleo de agentes vasoactivos continúa siendo uno de los pilares del soporte hemodinámico perioperatorio; pues, la evidencia científica disponible demuestra que la elección del fármaco, su dosis, la velocidad de titulación y la duración del tratamiento puede modificar significativamente los desenlaces clínicos. En este contexto, los autores presentan una revisión actualizada, sustentada en literatura reciente e integradora de conceptos de farmacología, fisiología cardiovascular y medicina perioperatoria.

Uno de los principales méritos del trabajo radica en que trasciende la descripción tradicional de los mecanismos farmacológicos para enfatizar un concepto que con frecuencia se subestima en la práctica clínica: los fármacos vasoactivos no son intervenciones exentas de riesgos. La discusión sobre la estrecha ventana terapéutica de estos medicamentos y el análisis crítico de las consecuencias derivadas de su uso excesivo constituyen un mensaje de gran utilidad para anestesiólogos, intensivistas y cirujanos cardiovasculares. Asimismo, resulta especialmente destacable el énfasis en la necesidad de individualizar el tratamiento con base en la fisiopatología de cada paciente, y no únicamente en el cumplimiento de metas arbitrarias de presión arterial.

El artículo aporta, además, un enfoque novedoso al analizar errores frecuentes en la práctica cotidiana, como la preparación de soluciones excesivamente concentradas, la titulación basada exclusivamente en mililitros por hora y la falta de estandarización de las unidades de dosificación. La discusión sobre la relación entre las concentraciones plasmáticas, las dosis administradas y sus efectos fisiológicos ofrece una perspectiva poco abordada en revisiones convencionales y constituye uno de los aportes más originales del manuscrito.

Otro aspecto digno de mención es la comparación crítica entre epinefrina, norepinefrina, azul de metileno y levosimendán, complementada con cuadros y figuras que facilitan la comprensión de conceptos fisiológicos complejos. Estos recursos didácticos incrementan el valor docente del artículo y favorecen su utilización tanto en programas de residencia como en actividades de educación médica continua.

En síntesis, esta revisión narrativa promueve una reflexión crítica sobre prácticas ampliamente difundidas, cuestiona paradigmas tradicionales y fomenta un uso más racional, individualizado y seguro de los fármacos inotrópicos y vasoconstrictores. Por su actualidad, enfoque crítico y aplicabilidad clínica, este manuscrito constituye una contribución de gran valor para los profesionales involucrados en el manejo perioperatorio de la cirugía cardíaca.

Afiliación Institucional:
Caja Costarricense de Seguro Social, Hospital Dr. Rafael Ángel Calderón Guardia, Servicio de Anestesia
ID 0009-0005-0603-1793



Esta obra está bajo una licencia internacional: Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0.

Dr. Kwok Ho Sánchez Suen

ID 0009-0005-0603-1793

Caja Costarricense de Seguro Social,
Hospital Dr. Rafael Ángel Calderón Guardia, Servicio de Anestesia