

EXPERIENCIA EN UNA INSTITUCION DE CUARTO NIVEL EN EL MANEJO HIBRIDO EN CARDIOPATIAS CONGENITAS

W. MOSQUERA *, J. GUTIERREZ*, H. HOMEZ*

* Departamento de Cardiología pediátrica, Fundación Valle Del Lili, Cali, Colombia

Introducción

Desde hace más o menos 30 años se vienen practicando cirugías para patologías con obstrucción del tracto de salida. El procedimiento más usado en el síndrome de corazón izquierdo hipoplásico es la cirugía de Norwood. La paliación quirúrgica multiestadio es la estrategia actual para el manejo de malformaciones cardiacas con Corazón univentricular o fisiología de ventrículo único; sin embargo los resultados no han sido ideales. El manejo híbrido es una alternativa al manejo quirúrgico usual de algunas patologías cardiacas. Este tipo de terapéutica ha sido una consecuencia de los resultados insatisfactorios con el manejo quirúrgico convencional.

Objetivos

Hacer un análisis descriptivo de los pacientes con manejo híbrido de cardiopatías congénitas en una institución cardiovascular.

Métodos

Se revisaron las historias clínicas de 15 pacientes entre mayo 2011 y enero 2014. Se hace una descripción de las variables analizadas

Resultados

En el periodo de estudio se efectuó el manejo híbrido en 15 pacientes. La edad promedio al momento del procedimiento fue de 10 días, peso promedio 3,1 kg; el principal diagnóstico fue ventrículo izquierdo hipoplásico, los diagnósticos secundarios fueron comunicación interauricular amplia (CIA), y la principal indicación quirúrgica fue hipoplasia severa de aorta ascendente. El número de introductor más frecuentemente utilizado fue el 7 fr, y el dispositivo más usado fue el Palmatz Genesis Blue 7x18. Solo 3 pacientes tuvieron complicaciones con migración del stent, pero fueron corregidas. No hubo mortalidad inmediata asociada con los procedimientos.

Conclusiones

El manejo híbrido en los pacientes con cardiopatía congénita es un procedimiento seguro y alternativo al manejo convencional quirúrgico

Bibliografía

1. Lloyd DFA, Cutler L, Tibby SM, et al. Analysis of preoperative condition and interstage mortality in Norwood and hybrid procedures for hypoplastic left heart syndrome using the Aristotle scoring system. *Heart* 2014; 100:775-780.
2. Stoica SC, Philips AB, Egan M, Rodeman R, Chisolm J, Hill S, Cheatham JP, Galantowicz ME. The retrograde aortic arch in the hybrid approach to hypoplastic left heart syndrome. *Ann Thorac Surg*. 2009;88:1939-47.
3. Alsoufi B. Management of the single ventricle and potentially obstructive systemic ventricular outflow tract. *J Saudi Heart Assoc* 2013;25 : 191-202.
4. Akinturk H, Michel-Benke I, Valeske K, Mueller M, Thul J, Bauer J, Hagel KJ, Schranz D. Hybrid transcatheter - surgical palliation 2007; 28:79-87.