

RESUMEN JORNADAS DE INVESTIGACIÓN PEDIÁTRICA

Stents endovasculares en cardiopatías congénitas

Aguirre Nava D.*, Alvarez Zenteno P.*, **Fernández Cabalín C.**, Palominos Robres G.

Servicio de Cardiología y Cirugía Cardiovascular,
Hospital de Niños Roberto del Río.

* Clínica Alemana.

Introducción: La angioplastia con stent para el tratamiento en las cardiopatías congénitas en la actualidad es considerada como tratamiento de elección en estenosis vasculares en estos pacientes y muchas veces reemplaza la cirugía convencional.

Objetivo: Presentar nuestra experiencia en angioplastia con implante de stent en las distintas cardiopatías congénitas.

Material y método: De marzo de 2001 a Junio de 2006 se realizó el análisis retrospectivo de 18 pacientes con cardiopatía congénita sometidos a angioplastia con stent. Se estudiaron en todos ellos: variables demográficas y antropométricas. Previa evaluación ecocardiográfica según el tipo de lesión se efectuó estudio angiográfico derecho y/o izquierdo según protocolos establecidos. Se efectuaron mediciones en sitio de estenosis, diámetros de vasos afectados, gradientes hemodinámicas pre y post procedimiento. Se instalaron stents tipo Genesis (15), Palmaz (5), Liberteé (4). Se consideró como procedimiento exitoso la disminución de la relación presión sistólica VD/VI < 0.66 para la estenosis de ramas pulmonares, gradiente residual menor de 15 mmHg en pacientes con coartación aórtica y/o aumento del diámetro del vaso afectado mayor al 50%. Todos los pacientes fueron dados de alta a las 24 horas posteriores, con tratamiento anticoagulante o antiplaquetario según el caso. Se efectuó seguimiento ecocardiográfico en todos a las 24 horas, 1, 3, 6 meses y 1 año post-procedimiento.

Resultados: Se instalaron 24 stents en 17 pacientes. Edad 1 día a 17 años con peso entre 2,5 a 62 kg. 17 stents fueron implantados en 12 pacientes portadores de estenosis de rama pulmonar (5 pacientes con T. Fallot operados), 3 stents en derivación Blalock-Taussig, 2 en pacientes con coartación aórtica y 2 stents en ductus en un recién nacido atresia pulmonar. Procedimiento fue exitoso en 100% de los pacientes. En la estenosis de ramas pulmonares hubo reducción de relación de presión sistólica VD/VI promedio de 0.75 a 0.55, en la coartación aórtica disminución de gradiente de presión promedio de 26 a 9 mmHg y aumento del diámetro mayor del 50% en todos los casos.

Hubo tres 3 pacientes con complicaciones, uno con migración del stent que fue rescatado y re-ubicado en el sitio de estenosis y dos pacientes con malposición del stent sobre el tronco de la arteria pulmonar en pacientes con Fallot con estenosis de rama pulmonar izq. El período de seguimiento en promedio fue de 12,5 meses (56 a 1 mes). Un paciente fue sometido a una nueva angioplastia con stent por re-estenosis en la rama pulmonar izquierda luego de 12 meses de la angioplastia. Un paciente falleció por insuficiencia renal por contraste e insuficiencia cardiaca refractaria 4 meses posteriores al implante.

Conclusión: La angioplastia con stent endovasculares es una técnica eficaz, segura y con baja incidencia de complicaciones para el tratamiento definitivo de las estenosis vasculares en pacientes con cardiopatía congénita.

Revista Pediatría Electrónica

Universidad de Chile
Facultad de Medicina
Departamento de Pediatría y Cirugía Infantil

Servicio Salud Metropolitano Norte
Hospital Clínico de Niños
Roberto Del Río
