

RESUMEN JORNADAS DE INVESTIGACIÓN PEDIÁTRICA

Angioplastia con Stent en la Estenosis de ramas pulmonares

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: En la actualidad la angioplastia con stent en la constituye el tratamiento de elección para la estenosis de ramas pulmonares. La disponibilidad de stents endovasculares en nuestro medio ha permitido su uso en forma casi rutinaria y ha reemplazado a la angioplastia con balón.

Objetivo: Presentar nuestra experiencia en angioplastia con implante de stent en la estenosis de ramas pulmonares.

Material y método: De marzo de 2001 a Junio de 2006 se realizo el análisis retrospectivo de estenosis de ramas pulmonares. Se estudiaron en todos ellos: variables demográficas, antropométricas, examen cardiovascular, radiografía de tórax, electrocardiograma y ecocardiograma. Se realizó estudio hemodinámico (para determinar el gradiente de presión pre y post procedimiento) y angiográfico (para evaluar el sitio de estenosis, diámetros de ramas pulmonares) para luego seleccionar el tipo y tamaño de stent adecuado. Se utilizaron 13 stents tipo Genesis (J&J) y 2 tipo Palmaz 308 (J&J). Se consideró como procedimiento exitoso al incremento del diámetro de del vaso al menos un 50% y la disminución de la relación de presión sistólica ventricular (relación VD/VI) menor de 0.66. Todos los pacientes fueron dados de alta a las 24 horas del procedimiento recibiendo tratamiento con anticoagulante. Se efectuó seguimiento ecocardiográfico en todos los pacientes a las 24 horas, 1, 3, 6 meses y 1 año post-procedimiento.

Resultados: Se instalaron 17 stents en 12 pacientes. Edad de 2,6 – 17 años con peso promedio 29,6 kilos (13 a 58). 7 pacientes con lesiones post-quirúrgicas de Fallot (5), cirugía de Glenn (1) y CIA con estenosis de rama pulmonar (1). 5 pacientes con estenosis congénitas (2 de ellos asociados a síndrome de Allagile). El procedimiento fue exitoso en todos los casos. El diámetro promedio de la estenosis varió desde 5,7 mm (rango 3,1 – 10 mm) a 11,9 mm (9 a 14 mm) posterior a la angioplastia, lo que representa un aumento de 2,2 veces. El gradiente a través de la estenosis disminuyó desde 29,4 a 8,8 mmHg. La relación de presión VD/VI se modificó de 0.75 a 0.55. Hubo tres pacientes con complicaciones, uno con migración del stent que fue rescatado y reubicado 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. Seguimiento promedio de 14 meses. No hubo mortalidad en la serie.

Conclusión: La angioplastia con stent es una técnica eficaz, segura y constituye el tratamiento de elección para la estenosis de ramas pulmonares.