

RESUMENES XLVII JORNADAS DE INVESTIGACION PEDIATRICA

DRENAJE VENOSO ANOMALO TOTAL A SENO CORONARIO: UNA PATOLOGIA INFRECUENTE QUE NO HAY QUE OLVIDAR. REVISION DE 10 CASOS CLINICOS EN UN CENTRO CARDIOVASCULAR PEDIATRICO. EXPERIENCIA DE 8 AÑOS

Dres. Guerrero Carlos, Álvarez Patricia, Alburquenque Marcela, Acevedo Valeria, Aguirre Daniel, Palominos, Gilberto.

Hospital de Niños Roberto del Río, Servicio de Cardiología y Cirugía Cardiovascular. Escuela de Medicina Postgrado Sede Norte – Universidad de Chile.

OBJETIVOS: Describir las características clínicas, ecocardiográficas, quirúrgicas, y de seguimiento, en pacientes con Drenaje Venoso Anómalo Total a Seno coronario (DVPAT-SC).

METODO: En un periodo de 8 años, se realiza una descripción retrospectiva de los casos clínicos, mediante revisión de fichas clínicas, protocolos operatorios, Informes del Laboratorio de Ecocardiografía.

RESULTADOS: De los 10 pacientes con diagnóstico de DVPAT, La edad de presentación fue en promedio 53 días (18 días – 80 días). Las manifestaciones clínicas fueron principalmente respiratorias. La distribución por sexo fue 50% hombres/mujeres. La Radiografía de Tórax reveló cardiomegalia y congestión pulmonar en todos los casos. El Ecocardiograma permitió realizar el diagnóstico en la totalidad de la serie. Los hallazgos Ecocardiográficos fueron: seno coronario dilatado, ausencia de conexión de Venas Pulmonares a Aurícula Izquierda, Cavidades Derechas dilatadas, Comunicación Interauricular con shunt de derecha a Izquierda y hallazgos compatibles con Hipertensión Pulmonar. La corrección quirúrgica se efectuó en 9 pacientes. Dentro de las Complicaciones Postoperatorias: 9/9 cursaron con Hipertensión Arterial pulmonar grave. Arritmias Supraventriculares 3/4 requiriendo medidas Térmicas, farmacológicas y/o Marcapaso transitorio, con respuesta clínica. El apoyo ventilatorio invasivo fue en promedio por 48 horas, el apoyo inotrópico con uso de adrenalina y dopamina fue 96 horas en el Posoperatorio. Falleció 1 paciente durante el acto operatorio. El Rango de seguimiento fue de 6 meses – 6 años, sin presencia de complicaciones, ni presencia de defectos anatómicos residuales.

CONCLUSIONES: El DVPAT-SC es una cardiopatía congénita propia de los lactantes, con presencia de manifestaciones clínicas principalmente respiratorias. La Radiografía de Tórax orienta hacia una Cardiopatía Congénita, pero la Herramienta con mayor valor Diagnóstico es la Ecocardiografía. El tratamiento es quirúrgico pero conlleva morbilidad asociada por arritmias principalmente.