



# Cardiocre



## 128/114. - TRATAMIENTO PERCUTÁNEO DE LA COMUNICACIÓN INTERVENTRICULAR MEDIANTE AMPLATZ: 10 AÑOS DE EXPERIENCIA

M.L. Peña Peña, D. Mesa Rubio, M. Ruiz Ortiz, M. Puentes Chiachio, M. Santisteban Sánchez de Puerta, F. Mazuelos Bellido, J. Suárez de Lezo Herreros de Tejada, M. Romero, M. Pan Álvarez-Ossorio y J. Suárez de Lezo Cruz-Conde

Servicio de Cardiología. Hospital Universitario Reina Sofía. Córdoba.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** Describir nuestra experiencia en el cierre percutáneo de la comunicación interventricular (CIV) mediante dispositivo Amplatz.

**Material y métodos:** Entre febrero de 2004 y enero de 2014, se incluyeron 68 pacientes con CIV en los que se intentó cierre percutáneo, Se analizaron características basales, datos del procedimiento y resultados.

**Resultados:** La edad media fue  $15 \pm 16$  años. Diez pacientes presentaban insuficiencia cardiaca (lactantes) y 6 disnea e infecciones respiratorias recurrentes, el resto estaban asintomáticos. El defecto fue muscular en 11 pacientes y perimembranoso en 57 (29 aneurismas del septo, 2 defectos tipo Gerbode). Seis pacientes tenían cirugía previa debido a tetralogía de Fallot, comunicación interauricular (CIA), ductus arterioso persistente (DAP) y estenosis pulmonar (EP). Cuatro pacientes con EP y 1 con DAP se habían tratado percutáneamente. Tres pacientes con CIA y 1 con foramen oval se trataron simultáneamente. El dispositivo se implanto con éxito en 59 pacientes (87%). El tamaño medio del dispositivo fue  $10,02 \pm 3,7$  mm. El cierre completo inmediato se consiguió en 36 pacientes (61%). La presión pulmonar disminuyó de  $36 \pm 19$  a  $32 \pm 13$  ( $p = 0,04$ ) y el Qp/Qs se aproximó a 1. En el seguimiento, 4 pacientes necesitaron marcapasos (1, 5, 19 y 24 meses después). Hubo dos muertes de causa no cardiaca (4 días y 1 año después, debido a sepsis y neoplasia). Tras  $5 \pm 3$  años, 9 pacientes presentan shunt ecocardiográfico trivial/leve con cierre completo en el resto (85%), todos asintomáticos.

**Conclusiones:** En nuestra experiencia, el cierre percutáneo de CIV se consiguió en el 87% de los casos con una evolución muy favorable en el seguimiento a largo plazo.