



Cardiocre



128/41. - EVOLUCIÓN CLÍNICA DE LOS PRETÉRMINOS DE BAJO PESO CON DUCTUS PERSISTENTE TRATADOS CON IBUPROFENO

M. Muñoz-García¹, J. Expósito-Montes¹, F. Alados-Arboledas¹, A. Muñoz-García² y J. de la Cruz-Moreno¹

¹Unidad de Cardiología Pediátrica. UGC de Pediatría. Complejo Hospitalario de Jaén. ²Servicio de Cardiología. Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria. Málaga.

Resumen

Introducción y objetivos: Ibuprofeno es utilizado como tratamiento para el cierre del ductus arterioso persistente (DAP), sin embargo, no está exento de efectos secundarios. El objetivo fue analizar la evolución clínica de los pretérminos de bajo peso al nacer con DAP tratados con ibuprofeno.

Material y métodos: Se incluyeron a 81 pretérminos. Se consideró DAP hemodinámicamente significativo (DAP-HS) cuando en el ecocardiograma-Doppler existía un cortocircuito de izquierda a derecha importante a través del DAP.

Resultados: De 29 DAP detectados, 9 con DAP-HS recibieron tratamiento con ibuprofeno. El 88,9% tenían < 1.000 g al nacer, con un peso medio al nacer de $873,3 \pm 249$ g vs 1.192 ± 2.367 de los que no recibieron tratamiento con ibuprofeno, $p = 0,027$. Se caracterizaron por presentar ecocardiográficamente una mayor dilatación de cavidades frente a los que no fueron tratados 85,7% vs 23,5%, $p = 0,005$ y mayor diámetro ductal $2,25 \pm 0,4$ vs $1,62 \pm 0,6$ mm, $p = 0,019$. Hemodinámicamente presentaron: menor TA diastólica $20,8 \pm 7,1$ vs $27,4 \pm 8,7$ mmHg, $p = 0,083$ y menor saturación de oxígeno $92 \pm 8,7$ vs $96,8 \pm 2,9\%$, $p = 0,055$. No encontramos diferencias respecto a la necesidad de drogas vasoactivas (55,6% vs 36,8%, $p = 0,350$), e incidencia de hemorragia cerebral (11,1% vs 31,6%, $p = 0,243$). Dos pretérminos se complicaron con enterocolitis necrotizante [22,2% vs 0%, OR = 0,269 (IC95% 0,143-0,507), $p = 0,033$]. De los 9 pretérminos tratados, fallecieron 4 con ductus persistente, de los 5 restantes, a dos se les realizó cierre quirúrgico y en tres hubo cierre ductal.

Conclusiones: El tratamiento con ibuprofeno en los prematuros con DAP puede ser una alternativa terapéutica, pero parece incrementar el riesgo de enterocolitis necrotizante.