



# Cardiocre



## 214/68 - Pacientes intervenidos en una unidad de cardiopatías congénitas del adulto

B. Reina Monsó<sup>1</sup>, J.A. Cano Nieto<sup>2</sup>, V. Cuenca Peiró<sup>2</sup>, B. Picazo Angelín<sup>2</sup>, L. Conejo Muñoz<sup>2</sup>, E. Ruiz Alonso<sup>3</sup>, I. Zabala Argüelles<sup>4</sup> y M. de Mora-Martín<sup>5</sup>

<sup>1</sup>Médico Residente de 5º año de Cardiología; <sup>2</sup>FEA Cardiología; <sup>3</sup>FEA Cirugía Cardiovascular; <sup>4</sup>Jefe Cardiología Pediátrica; <sup>5</sup>Jefe UGC Cardiología. Hospital Regional de Málaga.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** El incremento de pacientes con cardiopatías congénitas que llegan a edad adulta nos crea la necesidad de tener centros especializados para darles una óptima atención. Requieren cuidados médicos, técnicas diagnósticas e intervenciones complejas tanto en hemodinámica, arritmias y un equipo quirúrgico especializado.

**Material y métodos:** Hemos analizado desde que se creó la unidad hace 4 años, y los pacientes derivados para tratamiento quirúrgico. Se utilizó la base de datos con análisis en SPSS 13.0, datos de las historias clínicas, hojas operatorias, estancia en UCI y seguimiento posterior.

**Resultados:** Total de 53 pacientes. Edad 40,2 años, mediana 38. Tipos: sobre tracto de salida de ventrículo derecho 34%; 18% sobre tracto de salida de ventrículo izquierdo; 18% comunicaciones interauriculares; 15% defectos congénitos de cojinetes cardiacos; 10% comunicaciones interventriculares, 2% otras. Características quirúrgicas: tiempo de circulación extracorpórea 50 minutos (media de 130 minutos). Tiempo de clampaje aórtico media 51 minutos. Extubación precoz (inferior a 8 horas) 84%. Uso de drogas vasoactivas 39%. 2%, vasodilatadores pulmonares. Estancia media en UCI 5 días (hubo una estancia de 68 días). Mortalidad: 4%.

**Conclusiones:** Las cardiopatías congénitas del adulto son una entidad creciente e importante en nuestro medio y para darles una correcta atención se deben crear unidades especializadas que sepan responder a los retos que plantean esta nueva población de cardiopatas. Tienen una patología quirúrgica compleja que requiere especialización, volumen de trabajo y dedicación exclusiva.