



# Cardiocre



## 128/115. - TRATAMIENTO PERCUTÁNEO DE LA COMUNICACIÓN INTERVENTRICULAR MEDIANTE AMPLATZ EN POBLACIÓN ADULTA Y PEDIÁTRICA: 10 AÑOS DE EXPERIENCIA

M. Peña Peña, D. Mesa Rubio, M. Ruiz, M. Santisteban Sánchez de Puerta, M. Puentes Chiachio, J. Suárez de Lezo Herreros de Tejada, S. Ojeda Pineda, M. Romero, M. Pan Álvarez-Ossorio y J. Suárez de Lezo Cruz-Conde

Hospital Universitario Reina Sofía. Córdoba.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** Comparar el cierre percutáneo de la comunicación interventricular (CIV) en la población adulta y pediátrica.

**Material y métodos:** Entre febrero de 2004 y enero de 2014, se incluyó a 68 pacientes en los que se intentó el cierre percutáneo de CIV en población adulta y pediátrica (< 18 años).

**Resultados:** Se incluyeron 45 niños (edad  $6 \pm 5$  años) y 23 adultos (edad  $33 \pm 15$  años), 10 eran lactantes con insuficiencia cardiaca ( $p = 0,01$ ). Nueve niños y 2 adultos presentaron una CIV muscular ( $p = 0,23$ ). Treinta y seis niños y 21 adultos presentaron una CIV perimembranosa ( $p = 0,23$ ). Cuatro niños (Fallot, comunicación interauricular (CIA) y ductus arterioso persistente (DAP) y 3 adultos (Fallot, estenosis pulmonar (EP) y estenosis mitral) presentaban cirugía previa. Cuatro niños habían sido tratados percutáneamente debido a EP y DAP. Tres niños con CIA y 1 adulto con foramen oval se trataron simultáneamente. El dispositivo se implanto con éxito en 38 niños y 21 adultos ( $p = 0,43$ ). El cierre inmediato se consiguió en 21 niños y 15 adultos ( $p = 0,22$ ). El Qp/Qs se aproximó a 1 en ambos grupos (ns). Durante el seguimiento, 3 niños y 1 adulto necesitaron un marcapasos (bloqueo AV/bradicardia). Hubo una muerte de causa no cardiaca en cada grupo (4 días y un año después, debido a sepsis y neoplasia). Tras  $5 \pm 3$  años de seguimiento, 6 niños y 3 adultos presentan shunt ecocardiográfico trivial/leve ( $p = 0,97$ ), con cierre completo en el resto.

**Conclusiones:** Aunque la población pediátrica presentaba insuficiencia cardiaca con mayor frecuencia, el cierre percutáneo de CIV fue eficaz y seguro a corto y largo plazo.