



## 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 trajeron simultáneamente. El dispositivo se implantó 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.