



Cardiocre



166/177. - Experiencia en cierre percutáneo de ductus arterioso persistente en niños en un hospital de tercer nivel

L.L. Gheorghe¹, B. Rojas Recio², J.F. Coserria Sánchez², A. Moruno Tirado², J.L. Gavilán Camacho², A. Sánchez Martín², F. García Angleu², L. Gutiérrez Alonso¹, E.M. Chueca González¹ y P. Fernández García¹

¹Hospital Universitario Puerta del Mar. Cádiz. ²Hospital Universitario Virgen del Rocío. Sevilla.

Resumen

Introducción y objetivos: El cierre percutáneo de ductus arterioso persistente (DAP) es el tratamiento de elección de esta patología, con buenos resultados a corto y largo medio plazo, permitiendo evitar cirugía cardíaca y sus complicaciones. Nos proponemos describir características de una cohorte de pacientes remitidos para cierre de DAP y la evolución posterior a medio plazo.

Material y métodos: Estudio retrospectivo en un hospital de tercer nivel desde 2009 hasta 2014 de 78 niños (20 lactantes y 58 niños preescolares-escolares) remitidos para cierre percutáneo de DAP.

Resultados: La morfología más frecuente del DAP ha sido tipo A (Krichenko) en 58 (74,7%). El procedimiento ha sido exitoso en 72 (93%) niños con una edad media 35 meses (rango: 2-188 meses), un peso medio de $13,7 \pm 36$ Kg (2,4-60 Kg) de los cuales 21% tenían antecedentes de prematuridad. 9% hipertensión pulmonar. Para el cierre de los DAP (diámetro medio $-2,3 \pm 1,3$ mm a nivel pulmonar y $5 \pm 1,8$ mm a nivel aórtico) se utilizaron dispositivos Amplatzer ADO en 55 (70%) niños y coils Jackson en 23 (30%), con oclusión total del 99% a las 24 horas. La migración temprana del dispositivo se produjo 4 casos siendo en relación a ductus grandes (9 mm) y tipo B. No se pudo cerrar en 2 casos (ductus de gran tamaño 8,5 mm). En seguimiento medio a $3,3 \pm 1,5$ años los pacientes han permanecido asintomáticos sin complicaciones y con tasa cierre 100%.

Conclusiones: El cierre de ductus es una técnica accesible y mínimas complicaciones que permite evitar cirugía cardíaca incluso en lactantes y prematuros de bajo peso con buenos resultados, convirtiéndose en la técnica elección.