



257/218 - CIRUGÍA EN CARDIOPATÍAS CONGÉNITAS DEL ADULTO: RESULTADOS EN LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS

M.I. Navarrete Espinosa¹, J.A. Cano Nieto², D. Fernández Zamora³, A.A. Rojas Sánchez¹, P. Guardia Martínez⁴, A. Avilés Toscano⁴, M. Mancisidor Urizar⁵, C. Lara García⁵, J. Rodríguez Silva⁶ y D. Prieto Toro⁶

¹Médico Residente de 2º año de Cardiología; ²FEA Cardiología; ³FEA Cuidados Intensivos; ⁴Médico Residente de 3er año de Cardiología; ⁵Médico Residente de 4º año de Cardiología; ⁶Médico Residente de 1er año de Cardiología. Hospital Regional Universitario de Málaga.

Resumen

Introducción y objetivos: Nuestro objetivo fue analizar las características, indicación quirúrgica y mortalidad de los pacientes intervenidos quirúrgicamente en nuestra Unidad de Cardiopatías Congénitas del Adulto.

Material y métodos: Realizamos un estudio retrospectivo de carácter descriptivo, usando los datos de todos los pacientes adultos (> 16 años) operados por cardiopatía congénita en el Hospital Regional Universitario de Málaga desde enero de 2012 a diciembre de 2016.

Resultados: Se intervinieron un total de 92 pacientes (entre 16 y 73 años, edad media 40,36) siendo un 54,3% hombres y 46,7% mujeres, por distintas cardiopatías congénitas. Fallecieron 8 pacientes (7 por shock cardiogénico y 1 por shock séptico), con una tasa de mortalidad de 8,69%. En cuanto a las indicaciones quirúrgicas el 20% correspondían a patología aórtica, un 23% a comunicación interauricular (de cualquier tipo), un 20% a patología del tracto de salida del ventrículo derecho, y un 37% clasificado como otras cardiopatías congénitas. El tiempo medio de circulación extracorpórea fue de 118 minutos y el tiempo de clampaje de 71 minutos.

Conclusiones: La cirugía cardíaca en adultos con cardiopatía congénita precisa de tiempos largos de circulación extracorpórea, por su complejidad, pero presenta baja tasa de mortalidad, en probable relación con las escasas comorbilidades asociadas que presentan estos pacientes.