

Resultado del cierre quirúrgico comparado con el cierre percutáneo del conducto arterioso permeable en pacientes del Hospital de Especialidades Pediátricas. Chiapas, México, 2015

Eder Guridi Carvallo,* Franco Gálvez Cancino†

Introducción: Se definió como conducto arterioso permeable (PCA) a aquél que persiste hasta seis semanas o más después del parto en bebés con una edad gestacional igual o mayor de 36 semanas. La incidencia de PCA aislados entre recién nacidos a término oscila desde 0.03 hasta 0.08%. En México el PCA es la cardiopatía más frecuente. Hay un predominio del sexo femenino 2:1. El PCA se encuentra dentro de las primeras dos cardiopatías congénitas más frecuentes en pacientes con síndrome de Down. Hoy en día se estima que 85% de los niños con cardiopatías congénitas sobrevivirá hasta la edad adulta, la mayoría gracias a procedimientos realizados en la infancia, aunque la mitad sigue teniendo un riesgo significativo de muerte, reintervención o complicaciones. **Justificación:** El presente trabajo pretende estudiar dos procedimientos para el cierre del conducto arterioso permeable, quirúrgico e intervencionista; ambos se han realizado en el Hospital de Especialidades Pediátricas de Chiapas, por lo que es necesario conocer la opción que brinde al paciente mayor éxito y seguridad, menor riesgo de complicaciones y estancia hospitalaria más corta,

por ende menor costo y que permita elegir la ideal para cada tipo de paciente. **Objetivo:** Describir los resultados del cierre percutáneo comparado con el cierre quirúrgico en pacientes con conducto arterioso permeable del Hospital de Especialidades Pediátricas. **Metodología:** Estudio observacional, descriptivo y retrospectivo; se incluyó el total de pacientes ingresados de enero de 2013 a enero de 2015 con diagnóstico de conducto arterioso permeable que requirieron cierre percutáneo o quirúrgico. Toda la información se obtuvo de los expedientes electrónicos de los pacientes, se construyó con base en la bibliografía médica actual y se comparó con los datos obtenidos. **Resultados:** En el periodo comprendido de enero de 2013 a enero de 2015 se realizaron 34 procedimientos para el cierre de conducto arterioso permeable, 12 fueron del sexo masculino y 22 del femenino, con una relación de 1:1.8, la edad comprendida fue de 13 meses a 16 años, con una media de 5.8 años; 67% de los pacientes no presentaron comorbilidad (n = 22); la patología más frecuente asociada fue el síndrome de Down en 15% (n = 5), seguida de hipotiroidismo congénito en

* Residente de 3er año del Curso de Especialización en Pediatría.

† Médico Pediatra.

6% (n = 2). Se estudiaron dos tipos de procedimientos para cierre, el más frecuente fue el percutáneo (n = 22), seguido del cierre quirúrgico mediante toracotomía lateral (n = 12); el conducto más pequeño de 1.4 mm y el más grande registrado fue de 14 mm. Respecto a las complicaciones 32% presentó algún tipo de ellas (n = 11), 63% de los pacientes sufrió una complicación (n = 7). De los intervenidos por cateterismo sólo uno presen-

tó como complicación migración parcial del dispositivo Amplatzer requiriendo únicamente vigilancia mediante consulta externa; de los intervenidos por toracotomía la complicación más frecuente fue neumotórax en 37% (n = 6), seguida de derrame pleural en 19% (n = 3), infección hospitalaria en 12% (n = 2) y casos aislados de lesión renal aguda, quilotórax, edema pulmonar agudo, bloqueo AV y choque hipovolémico (n = 1 respectivamente).