

Identificación de la población pediátrica con valvulopatía cardiaca que requirieron reemplazo valvular

Categoría: Cardiología y Cirugía Cardiovascular Pediátrica

OBJETIVO Identificación de la población pediátrica con valvulopatía cardiaca que requirieron reemplazo valvular.

METODO Estudio retrospectivo, descriptivo, de corte transversal, donde fueron seleccionados 31 pacientes en edad pediátrica de 1 a 18 años, en base a un listado obtenido de las historias clínicas de los niños con valvulopatía cardiaca que requirieron reemplazo valvular, en el periodo 2011 a 2020, datos extraídos de los cuestionarios utilizados, en base a los objetivos propuestos.

RESULTADO De los 31 pacientes, 58% fueron del sexo masculino, 42% del sexo femenino. Se obtuvo una media de edad de 13 años. En cuanto al origen de las valvulopatías que requirió reemplazo valvular, 71% fueron adquiridas, de los cuales 64,5% padecían fiebre reumática. El 48,4 % presentaban afectación de más de una válvula cardiaca, 25,8% presentaba patología mitral pura. El 54,8% procede de zonas rurales y 45,2% de zonas urbanas. En cuanto al estado nutricional 58% presentó peso adecuado, 29% riesgo de desnutrición, 6,5% en estado de desnutrición y 6,5% sobrepeso. El 16,1% requirió cirugía cardiaca previa al reemplazo valvular. El 9,7% evolucionaron con bloqueo aurículoventricular completo y requirieron implante de marcapaso definitivo. El 6,5% con necesidad de circulación extracorpórea. Se realizaron 31 operaciones implantando 36 prótesis valvulares, 14 en posición mitral, 8 en posición aórtica, 5 en posición mitral y aortica, 3 en posición tricuspidea y 1 en posición pulmonar. Utilizaron en total 15 prótesis mecánicas y 21 prótesis biológicas. El tiempo de circulación

extracorpórea con una media de 95 min, el pinzado aórtico con una media de 77 min. La mortalidad durante la internación fue de 16,1%, que se atribuyó a que se presentaron tarde para la atención médica, con enfermedad muy avanzada, cronicidad infructuosa, insuficiencia cardiaca congestiva global, dilatación masiva de cámaras cardiacas, en quienes se realizó el reemplazo valvular con el intento de rescate.

CONCLUSION Nuestra experiencia en cuanto al reemplazo valvular muestra resultados globales satisfactorios, similares a los reportados en otras series, debe considerarse como una alternativa válida cuando se han agotado razonablemente los esfuerzos conservadores de reparación valvular, ya sea percutáneos o quirúrgicos

Autor Principal:

Mercedes Godoy García, PRY CI 4343562

email: godoy_merc@hptmail.com, telefono: 0984250412

Otros autores:

Nancy Mercedes Garay Echeverría, nancygareche@hotmail.com

Soledad de los Ángeles Álvarez Núñez, solalvarezn@gmail.com

Presentador: Mercedes Godoy García

Institucion Principal: Hospital General Pediátrico Niños de Acosta ÑU
PRY

Palabras claves: Valvulopatía cardiaca. Reemplazo valvular

Adjuntos: