VALVULOPLASTIA AORTICA CON ESTIMULACION CARDIACA EN PACIENTES PEDIATRICOS

MARTINEZ PARRONDO R, ASENJO TORNELL M. HEMODINAMICA INFANTIL.
HGU GREGORIO MARAÑON DE MADRID.

INTRODUCCIÓN

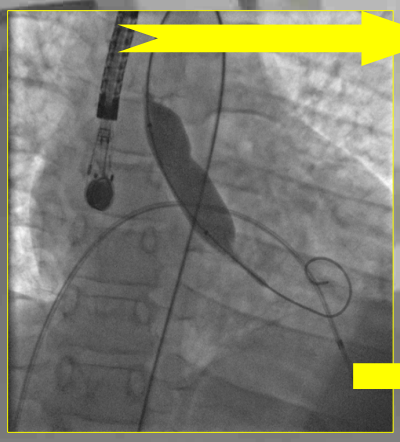
La valvuloplastia aórtica con balón es una técnica paliativa no exenta de morbilidad por el riesgo de insuficiencia valvular durante su aplicación.
En nuestro laboratorio y desde el año 2006, se emplea aceleración cardiaca mediante estimulación con marcapasos en el ventrículo derecho para evitar complicaciones valvulares. Se presenta el caso de 8 pacientes con estenosis valvular.

METODOLOGÍA

Pacientes con edades entre 14 años y 1 mes de vida que tras preparación quirúrgica, se les realiza valvuloplastia aórtica con balón.
Mediante catéter de marcapasos externo temporal introducido en ventrículo derecho se les somete a sobreestimulación cardiaca de 200-300 latidos / minuto.
Todo el procedimiento se realiza con apoyo de ecografía transesofagica y con colocación de palas adhesivas de desfibrilador.

RESULTADOS

El acceso en todos los pacientes fue por arteria femoral presentando:
· En 2 casos insuficiencia leve-moderada (que a las 24 horas se corrige a leve).
. En 1 caso insuficiencia leve-moderada.
. En los 5 casos restantes no hubo complicaciones.



Sonda transesofagica

Catéter de marcapasos en VD

CONCLUSIONES

La aceleración cardiaca mediante estimulación en el ventrículo derecho durante la valvuloplastia aórtica es una técnica útil para evitar situaciones de alto riesgo para el paciente pediátrico que pueden dar origen a insuficiencias valvulares graves que precisarían de un cambio valvular para su supervivencia.
Es importante la coordinación del personal (hemodinamista, ecografista y enfermeras) para garantizar el éxito de esta técnica.