

## V Curso de cardiología pediátrica

**Dimpna C. Albert**

Unidad de Cardiología  
Pediátrica  
Hospital Valle  
de Hebrón  
Barcelona

El siguiente suplemento de esta revista corresponde a algunos temas pertenecientes a nuestro V Curso de Cardiología Pediátrica realizado en nuestro Hospital Valle de Hebrón el pasado año, dedicado a aspectos del manejo del niño sometido a cirugía cardíaca y a la patología del corazón derecho.

En este Curso hemos tratado diferentes temas de actualidad en las Cardiopatías congénitas. En primer lugar, del manejo de la insuficiencia cardíaca en el niño y sus diferencias con el adulto, y los problemas que surgen tras la incorporación del paciente sometido a cirugía cardíaca, sus cuidados específicos e incorporación a la normalidad. También hemos querido revisar los problemas más frecuentes ante los que nos enfrentamos tras la cirugía de las cardiopatías congénitas, entre ellos destacamos, en la Unidad de Cuidados Intensivos, los problemas de manejo derivados de la repercusión de la cardiopatía, como la Hipertensión pulmonar, o los problemas sobre el resto de órganos, o cuándo hay que plantear la re-intervención.

Dentro de la patología del corazón derecho incluimos dos entidades que por ellas solas requerirían un Curso completo, la atresia pulmonar con septo íntegro, o con defecto interventricular asociado. Ambas entidades requieren un conocimiento de los aspectos embriológicos y anatómicos, así como de los aspectos clínicos y funcionales que nos determinan el manejo y la corrección quirúrgica a corto, medio y largo plazo. En la actualidad las técnicas paliativas deben ir dirigidas a una planificación del futuro del

paciente, esperando siempre la posibilidad de la corrección, para ello debemos considerar al niño con un potencial de crecimiento dinámico y en constante cambio. Como ejemplo tenemos, casos de atresia pulmonar con defecto septal e hipoplasia de ramas pulmonares sin posibilidad de corrección en un solo tiempo, la realización de unifocalización de las fístulas existentes en sus ramas nativas (aumentando el flujo pulmonar) provocan el desarrollo de dichas ramas y podemos conseguir la corrección de la cardiopatía tras el crecimiento del paciente, pero la planificación quirúrgica debe ser realizada desde el período neonatal.

Además hemos creído útil y oportuno concluir en este Curso con la disfunción del ventrículo derecho, entidad que ha ido surgiendo y evolucionando en los últimos años. Conforme se ha ido desarrollando y mejorando la cirugía cardíaca en edad pediátrica, han ido apareciendo problemas y patologías nuevas que han enlazado en edad adulta. Hasta hace relativamente poco tiempo, el ventrículo derecho era considerado como de importancia menor, pero los problemas surgidos en la edad adulta ante el fracaso ventricular derecho han empezado a cuestionar cuándo y cómo debe ser planteada la prevención de la disfunción derecha, y para evitarla y optimizar el funcionamiento ventricular derecho, han ido apareciendo técnicas de diagnóstico cada vez más específicas, aunque todavía quedan muchas dudas por resolver en lo referente a actitudes quirúrgicas, el momento quirúrgico y el tipo de cirugía a plantear.

Correspondencia:  
Dimpna C. Albert  
Hospital Valle de Hebrón  
Pº Valle de Hebrón, 119  
08035 Barcelona