

Administración de prostaglandinas en cardiopatías congénitas ductus-dependiente. Revisión de nuestra experiencia en un hospital terciario.

Amelia Moreno Sánchez, David Molina Herranz, Belén Salinas Salvador, Gema Carmen Marcén, Violeta Fariña Jara, Irene Antoñanzas Torres, Ana Calabuig Adobes , Lorenzo Jiménez Montañés

Unidad de Cardiología Infantil. Servicio de Pediatría. Hospital Universitario Miguel Servet. Zaragoza.



68 Congreso AEP
PALMA DE MALLORCA

Palau de Congressos • 2, 3 y 4 de junio de 2022



DECLARACIÓN DE AUSENCIA DE POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERESES

Administración de prostaglandinas en cardiopatías congénitas ductus-dependiente. Revisión de nuestra experiencia en un hospital terciario.

Los autores declaran la ausencia de conflictos de interés en relación con la preparación y presentación de la comunicación

INTRODUCCION

Cardiopatías flujo
pulmonar ductus-
dependiente

Cardiopatías flujo
sistémico ductus-
dependiente

Transposición de
grandes arterias
con septo íntegro

- Tratamiento con PGE cambio profundo en pronóstico cardiopatías congénitas ductus-dependiente
- Múltiples estudios observacionales avalan su uso en la práctica clínica
- No existen ensayos clínicos aleatorizados que determinen seguridad y eficacia

OBJETIVOS

- Revisar nuestra experiencia clínica en los últimos años de los pacientes que han recibido tratamiento con PGE
 - Incidencia de cardiopatía ductus-dependiente que precisa tratamiento con PGE1 y tipo de cardiopatía
 - Efectos secundarios tratamiento con prostaglandinas
 - Frecuencia de traslado a hospital de referencia para cirugía cardíaca

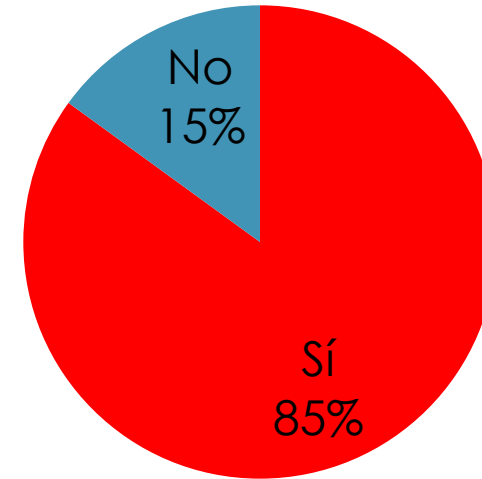
METODOLOGIA

- Estudio
 - Descriptivo
 - Observacional
 - Retrospectivo
- Criterios de inclusión:
 - Diagnostico de cardiopatía ductus-dependiente
 - Administración de prostaglandinas
 - Enero 2016- Diciembre 2021
- Criterios de exclusión:
 - Administración de prostaglandinas en otro centro
- MUESTRA:
20 pacientes

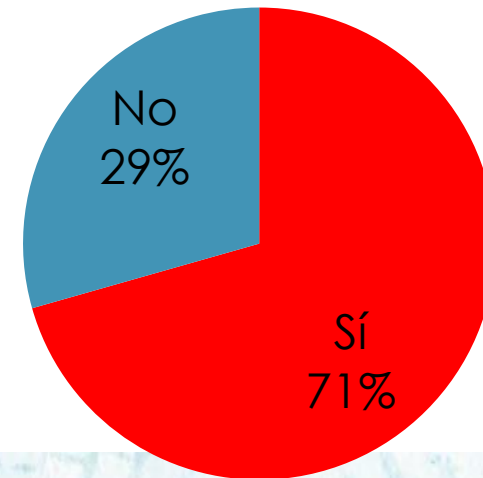
RESULTADOS

Sexo	8 ♂ 12 ♀
Edad gestacional	Media: 38+6 sem 20% <37 sem
PRN	Media: 3041g
Apgar 1 min	Media: 8,5 <7: 1 caso

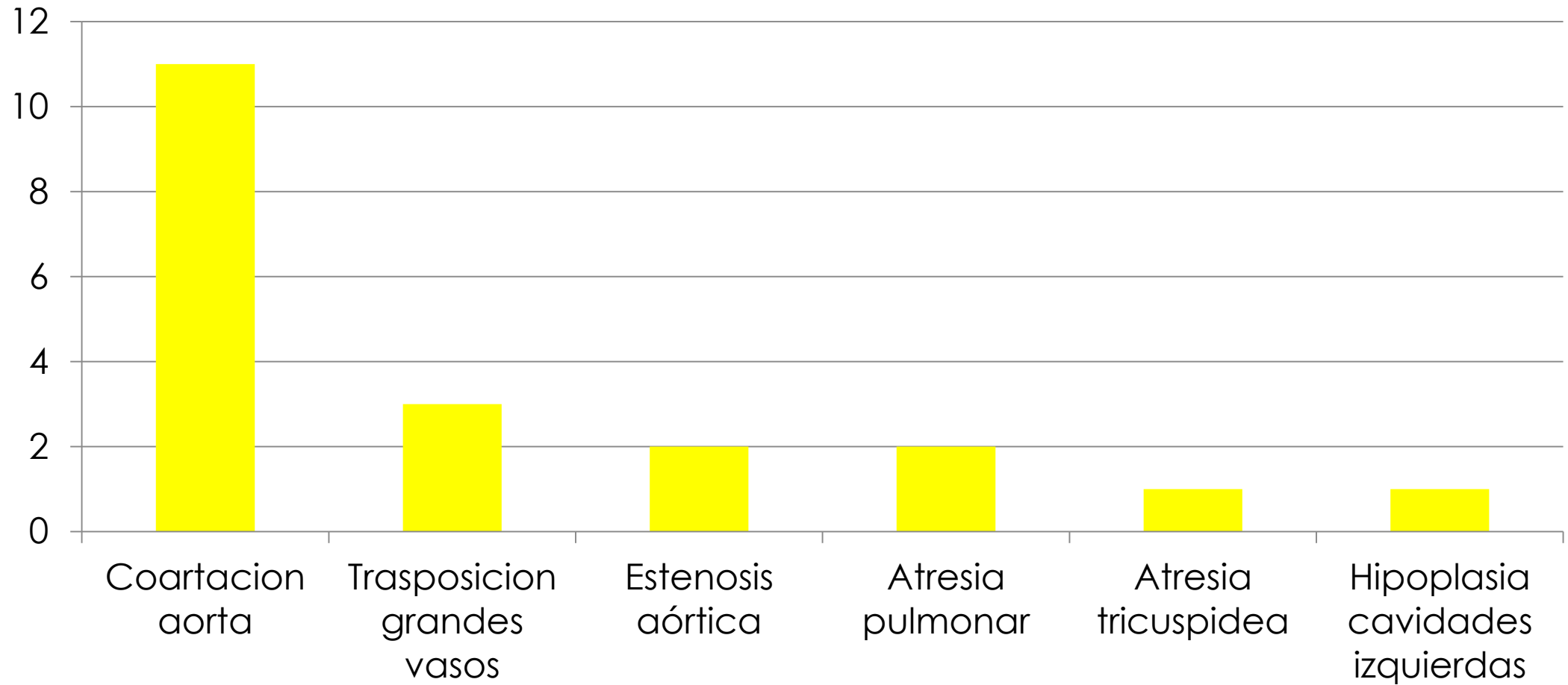
- **SOSPECHA PRENATAL CARDIOPATIA**



- **CONCORDANCIA DIAGNOSTICO PRE-POSTNATAL**



RESULTADOS



RESULTADOS

- **Edad de inicio tto**

- <24hdv: 12 casos (60%)
- Max: 2 sdv

- **Dosis max**

- Media: 0.03 $\mu\text{g/kg/min}$
- Min: 0.01 $\mu\text{g/kg/min}$
- Max: 0.06 $\mu\text{g/kg/min}$

- **Duración tratamiento**

- Desconocido: 5 pacientes
- Media: 14 días

- **Efectos secundarios**

- 7 casos (35%)
 - 2 Fiebre
 - 1 Hipotensión
 - 4 Apnea

- **Derivación otro centro**

- 15 pacientes (75%) HSJD

- **Exitus:**

- 2 casos- 10%

CONCLUSIONES

- Múltiples estudios observacionales han demostrado un aumento de la supervivencia en niños con cardiopatías congénitas ductus-dependiente
- Los pacientes con cardiopatías congénitas ductus-dependiente suelen presentar un empeoramiento clínico en los primeros días de vida
- En centros en los que no se dispone de Cirugía Cardíaca se deberá iniciar el tratamiento y realizar el traslado al centro de referencia
- El tratamiento no está exento de efectos adversos que debemos conocer para su correcto diagnóstico y tratamiento

Administración de prostaglandinas en cardiopatías congénitas ductus-dependiente. Revisión de nuestra experiencia en un hospital terciario.

Amelia Moreno Sánchez, David Molina Herranz, Belén Salinas Salvador, Gema Carmen Marcén, Violeta Fariña Jara, Irene Antoñanzas Torres, Ana Calabuig Adobes , Lorenzo Jiménez Montañés

Unidad de Cardiología Infantil. Servicio de Pediatría. Hospital Universitario Miguel Servet. Zaragoza.