



19, 20 y 21 de Octubre

Jornada Científica y de Gestión

ALTA COMPLEJIDAD EN RED
Hospital El Cruce
humanizado
Dr. Néstor Carlos Kirchner

Canal auriculoventricular completo

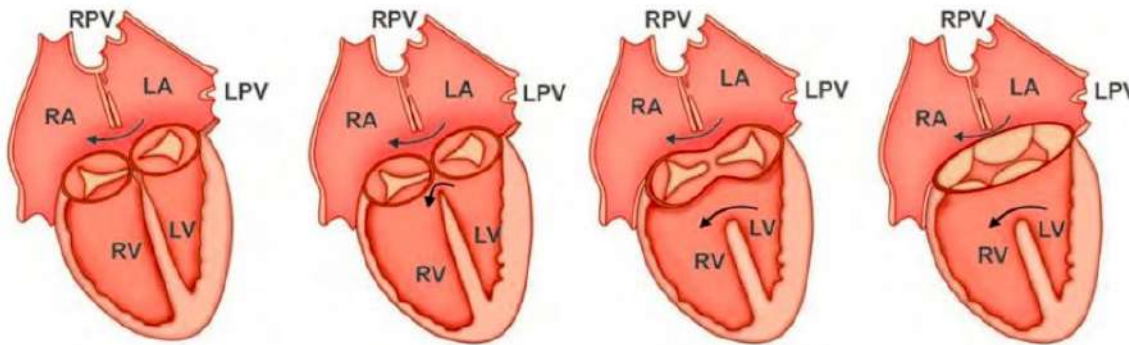
Corrección quirúrgica en edad adulta

Anoni Pilar; Peña Julia; Strawich Florencia; Higa Mauro; Diaz Beltrán Lisandro,
Alonso Jose; Jorajuria Alejandro; Manso Paula.

Servicio de cardiología Infantil y cardiopatías congénitas del adulto.

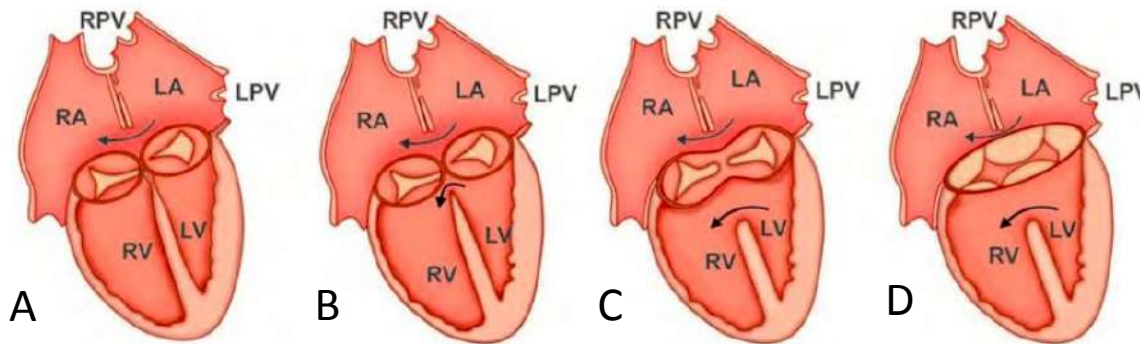
Presentador: Anoni Pilar

Canal Auriculoventricular



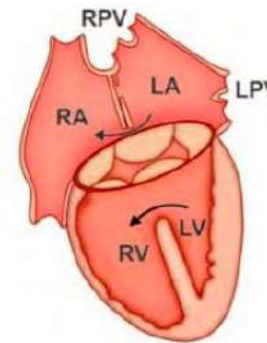
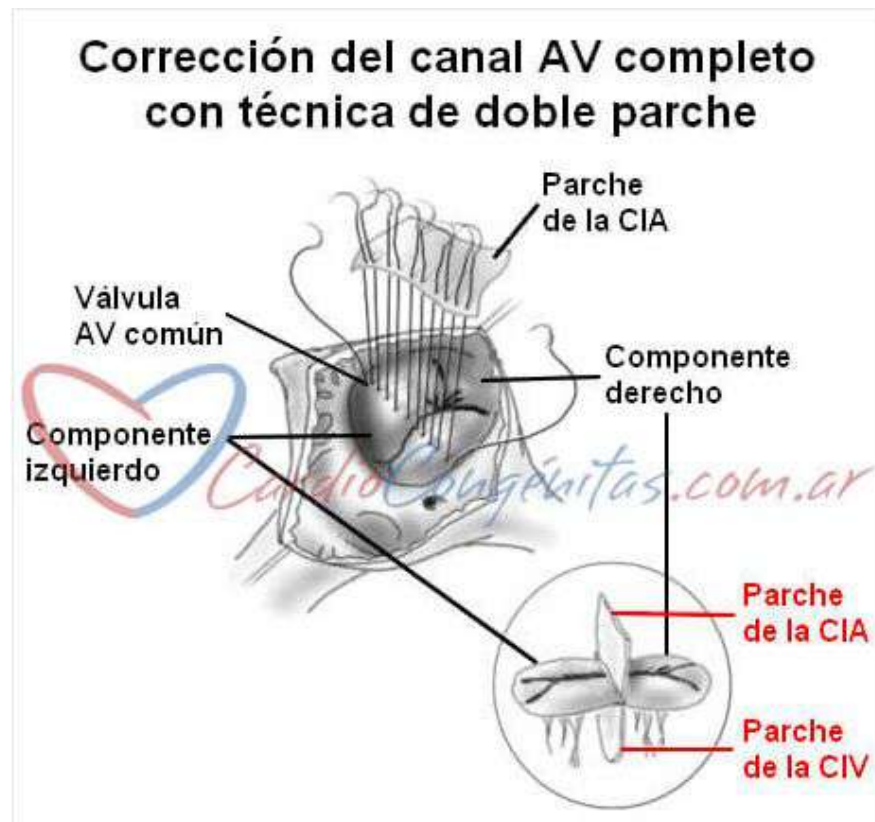
- Epidemiología: 1-2% de las cardiopatías congénitas. 1/5.000 NV. Similar ambos sexos.
- Alteración en el desarrollo de los cojinetes endocárdicos: Ausencia del tabique auriculoventricular (AV) en distintos grados de severidad.
- Es la cardiopatía congénita más frecuente en el Sme. de Down (50%).
- Alta tasa diagnóstica ecocardiografía fetal: 60-70%.

Canal Auriculoventricular



- A) CAV parcial: afectación solo del septum primum interauricular;
- B) CAV transicional: se agrega defecto en el septum interventricular;
- C) CAV intermedio: defecto septal mas significativo y las válvulas AV se encuentran fusionadas en su sector septal;
- D) CAV completo con válvula AV común.

Canal Auriculoventricular

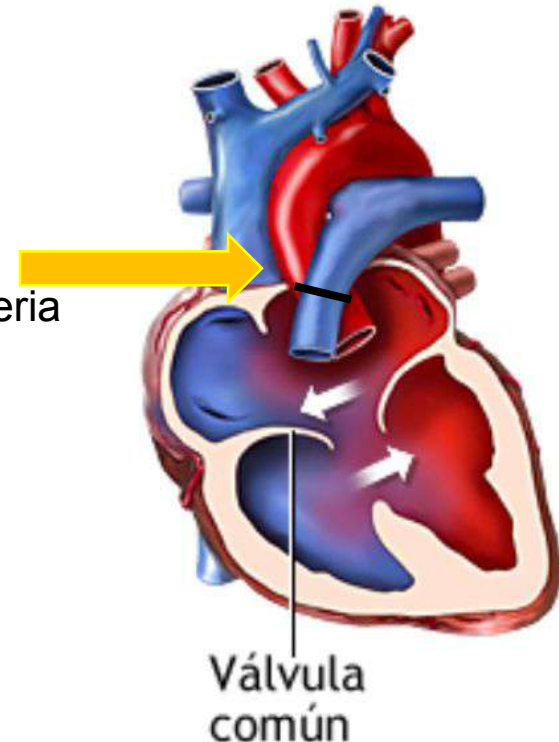


Cirugía correctora: entre los 3 y 6 meses de vida.

Canal Auriculoventricular completo: corrección quirúrgica en edad adulta

Caso clínico

- Paciente femenina de 22 años de edad.
- Sme. de Down
- Diagnóstico neonatal de CAV completo balanceado.
 - 4 meses de vida, se realizó cerclaje de arteria pulmonar.
 - No recibió cirugía correctora.
- Evolucionó con cianosis crónica.

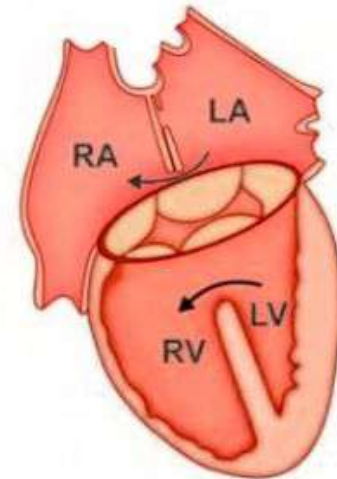


Canal Auriculoventricular completo: corrección quirúrgica en edad adulta

Al ingreso a HEC se confirmó diagnóstico:
Canal auriculoventricular (CAV) completo, balanceado
No corregido y con cerclaje de arteria pulmonar.
Función ventricular conservada.

Estudios complementarios:

- ECG , RX, LAB
- Ecocardiograma
- Tomografía cardiaca
- Resonancia cardiaca

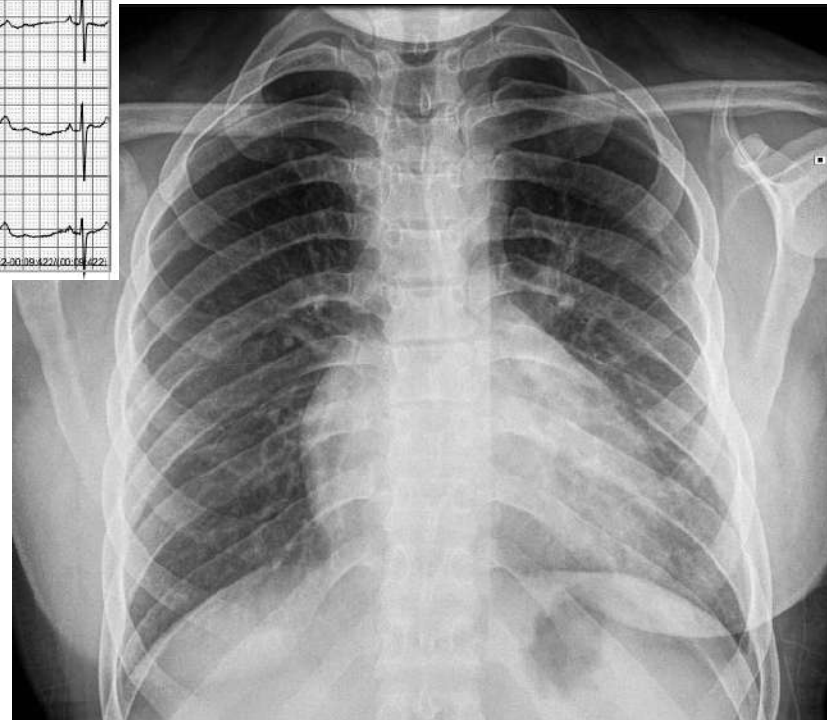
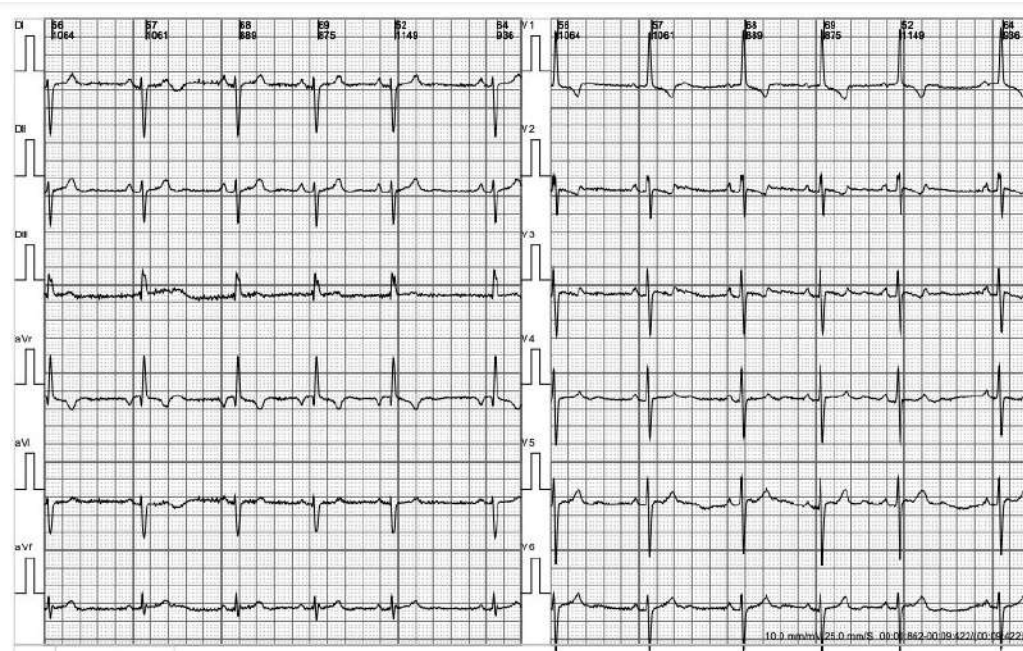


Canal Auriculoventricular completo: corrección quirúrgica en edad adulta

- Hto: 64 mg%
- Sat 70%

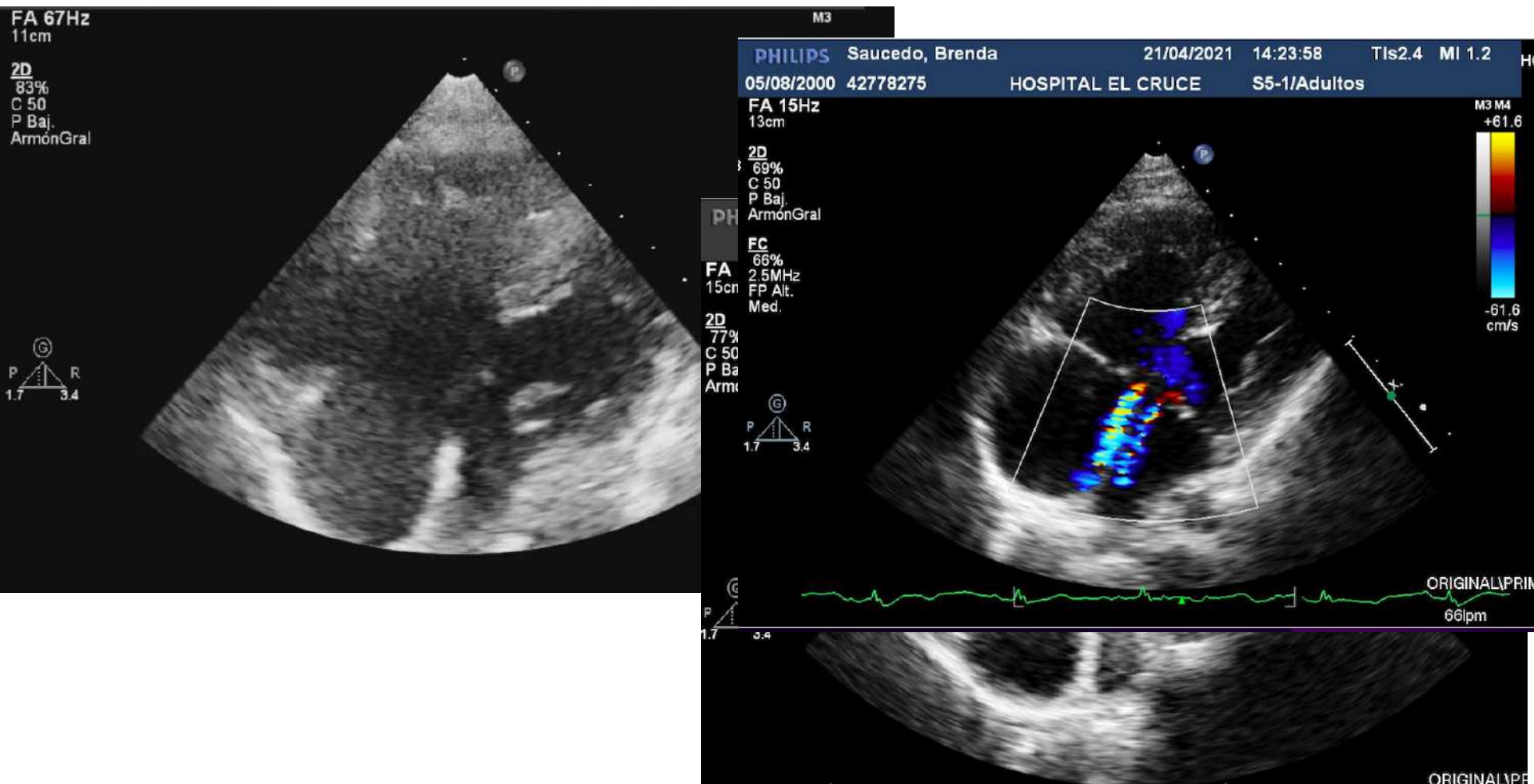


Canal Auriculoventricular completo: corrección quirúrgica en edad adulta

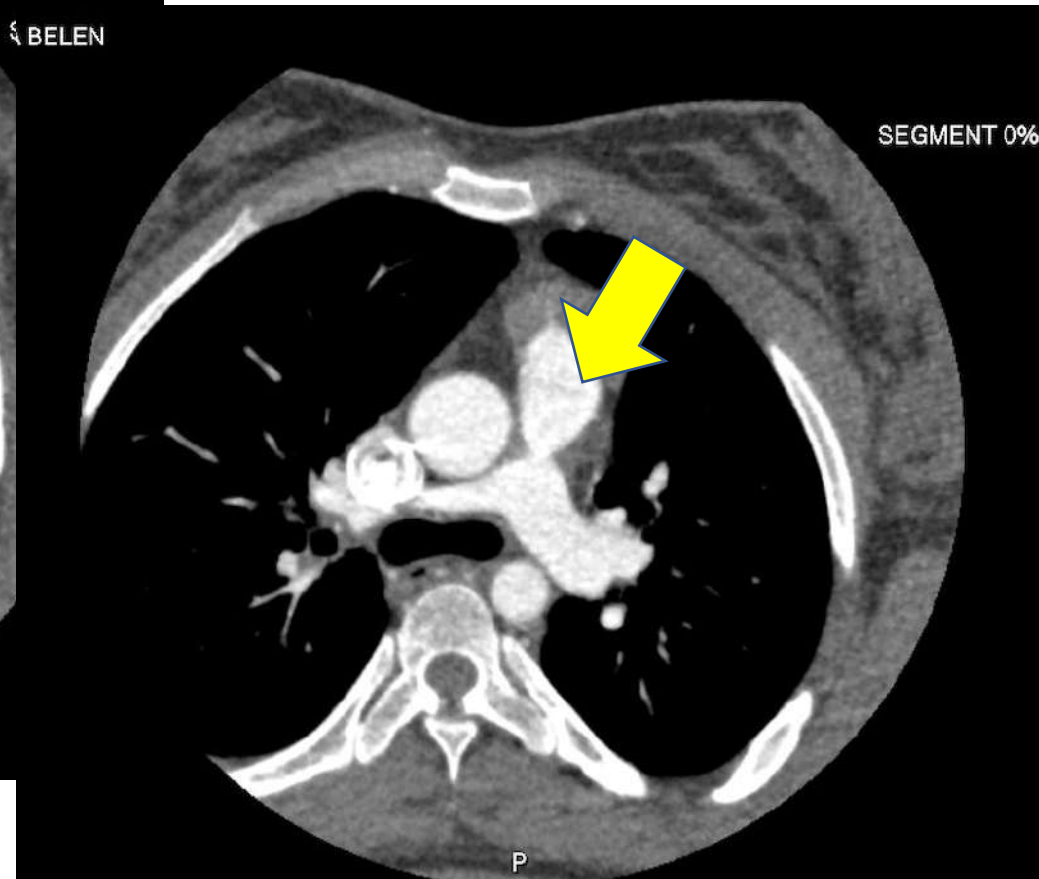
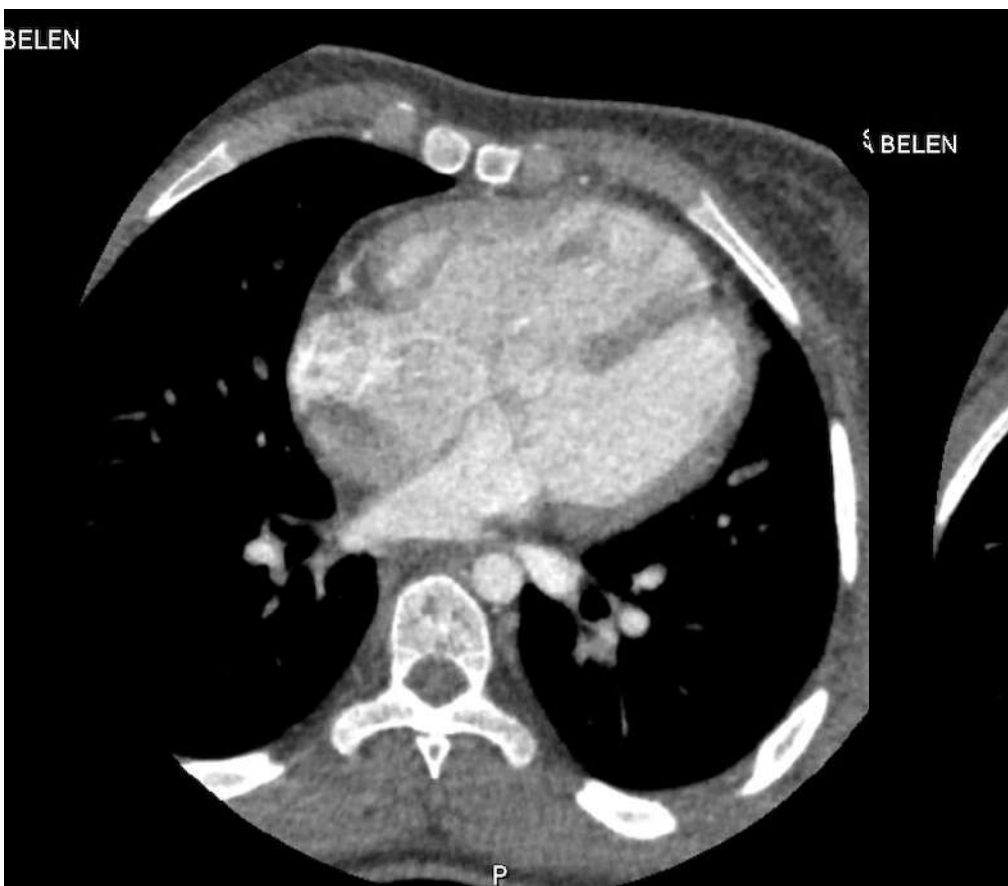


Canal Auriculoventricular completo: corrección quirúrgica en edad adulta

Ecocardiograma:

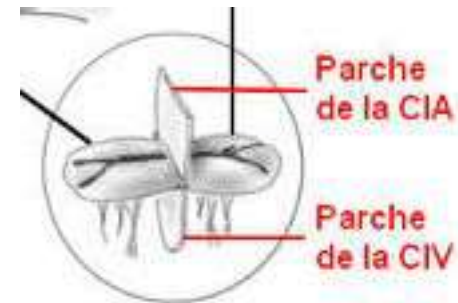


Canal Auriculoventricular completo: corrección quirúrgica en edad adulta

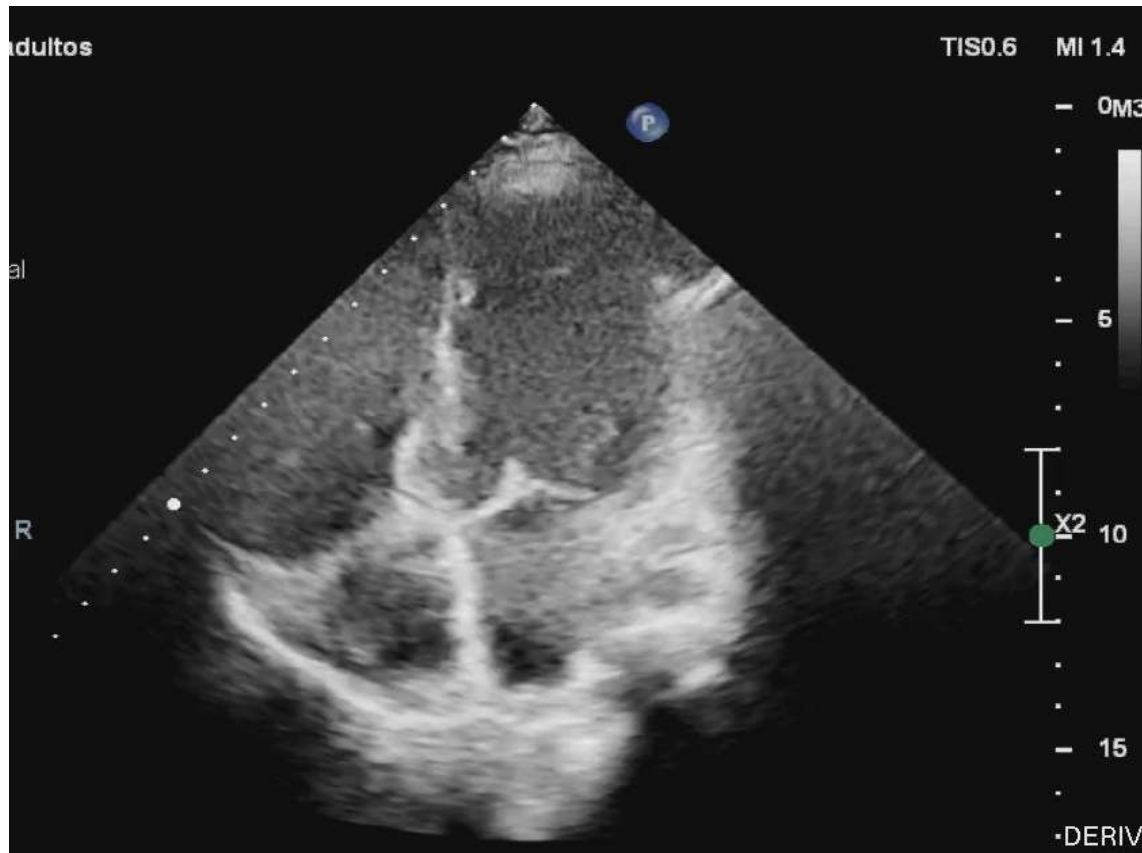


Canal Auriculoventricular completo: corrección quirúrgica en edad adulta

- Se discutió el caso en ateneo y se decidió conducta quirúrgica.
- Octubre 2021, cirugía cardiovascular:
Esternotomía mediana, septación completa con cierre de comunicación interauricular e interventricular, plástica mitral del cleft y descerclaje de la arteria pulmonar.
- Postoperatorio: síndrome vasoplejico.
- Egreso hospitalario a los 12 días.

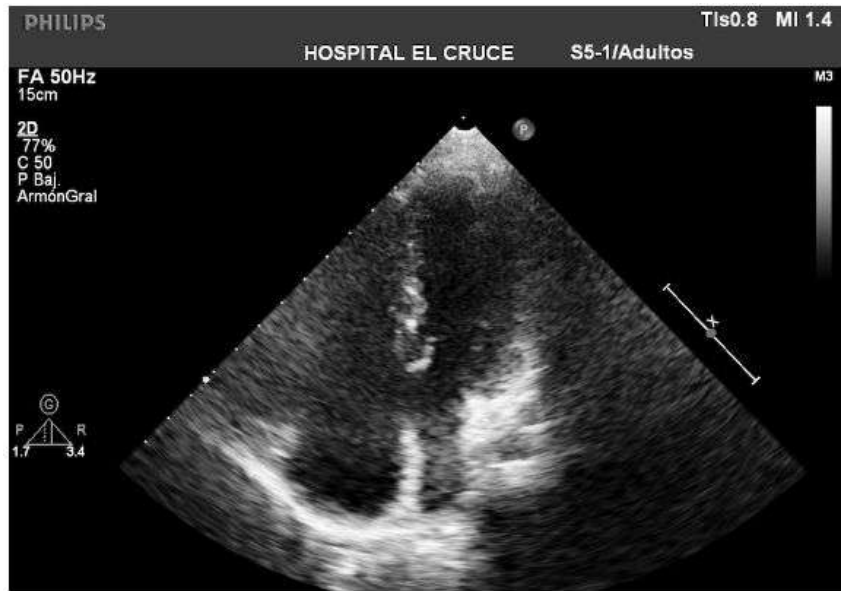


Canal Auriculoventricular completo: corrección quirúrgica en edad adulta

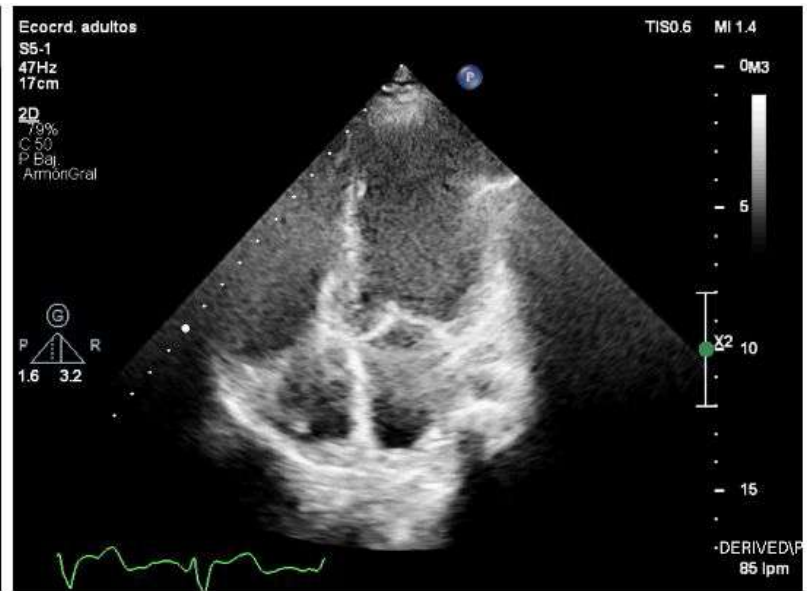


Canal Auriculoventricular completo: corrección quirúrgica en edad adulta

PRE QUIRURGICO



POST QUIRURGICO



Canal Auriculoventricular completo: corrección quirúrgica en edad adulta



Canal Auriculoventricular completo: corrección quirúrgica en edad adulta

Conclusiones

- Este caso representa un desafío quirúrgico, con reparación completa de un defecto severo en edad adulta y en contexto de cianosis crónica.
- Con esta cirugía se ha logrado cambiar drásticamente la evolución de la paciente, evitando las complicaciones derivadas de la cianosis crónica así como de la insuficiencia cardiaca.

150

19, 20 y 21 de Octubre

Jornada Científica y de Gestión

ALTA COMPLEJIDAD EN RED
Hospital El Cruce
humanizado
Dr. Néstor Carlos Kirchner

Muchas gracias....