

Begara. C, García Martín. A, Scola Torres. A, Muñoz, Nuñez. L, Riquelme García. OG,

ÚLTIMOS AÑOS?

OBJETIVOS: En los últimos años, ha habido un incremento en la incidencia de deformidad vertebral (DV) en pacientes pediátricos con cardiopatía congénita (CC), atribuido al aumento de esperanza de vida de estos pacientes. Nuestro objetivo es describir una cohorte de pacientes con CC intervenidos por DV.



MATERIAL Y MÉTODOS



Estudio descriptivo



16 pacientes con CC sometidos a cirugía de corrección de deformidades vertebrales



Mismos cirujanos. Equipo multidisciplinar: Anestesia, COT, cardiología



Hospital pediátrico de tercer nivel



Desde 2015 hasta 2023.



Datos clínicos y quirúrgicos de historias clínicas y datos radiológicos telerradiografías AP y lateral

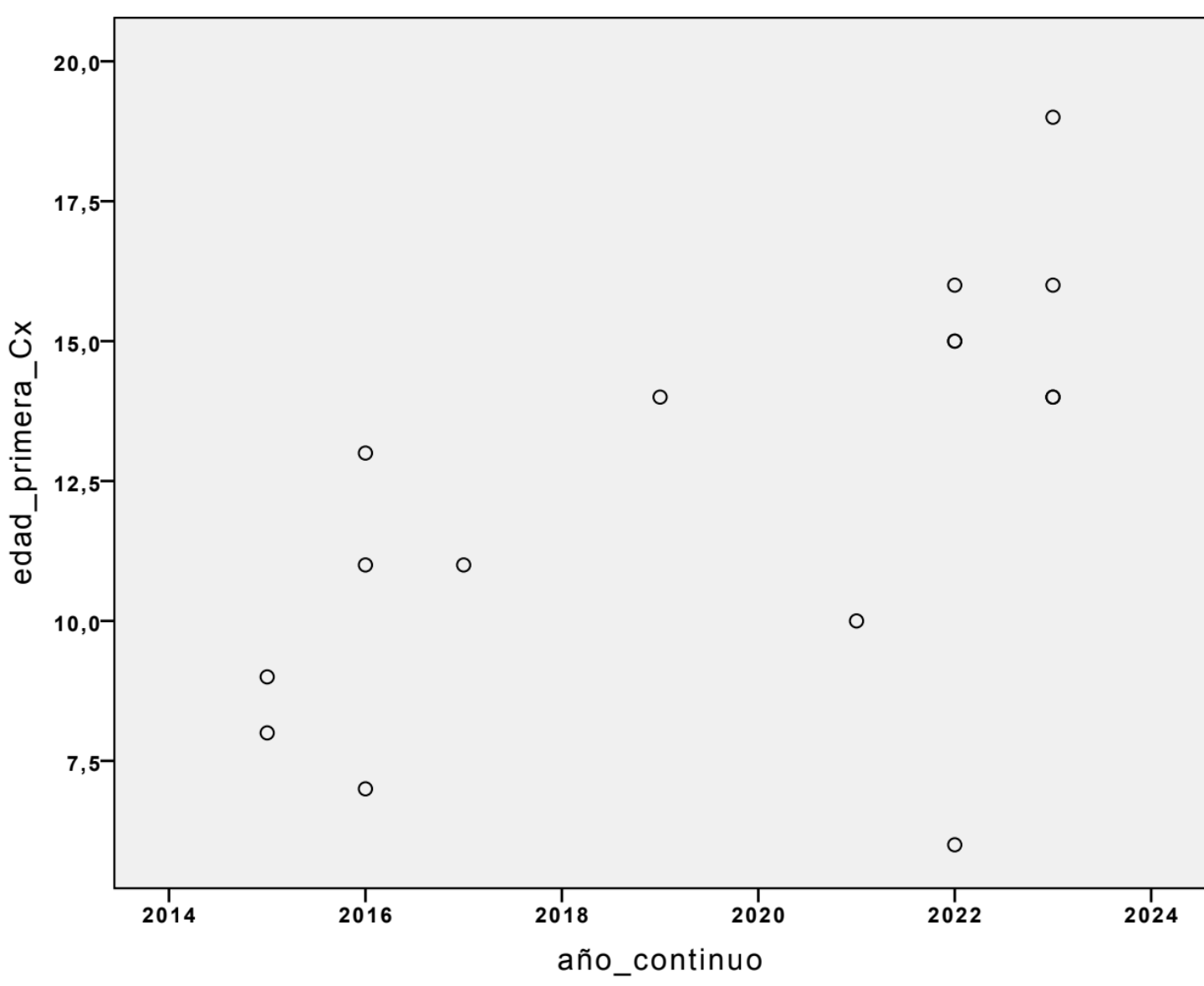
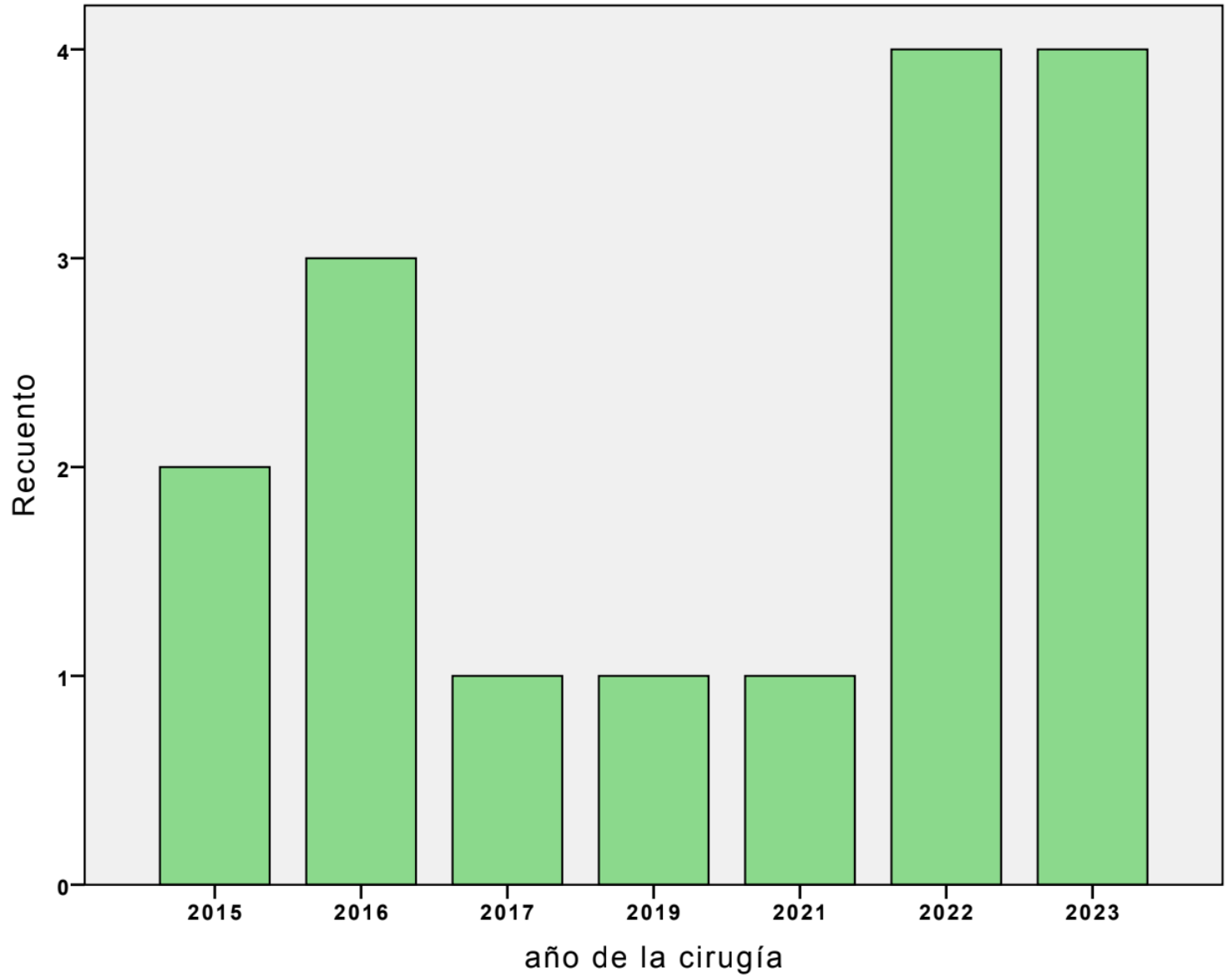


Utilizamos pruebas estadísticas no paramétricas. Los datos se expresan como mediana [rango intercuartílico]

Variable	n total= 16
Edad	13,5 [9,25-15] años
Sexo	Varones (9), Mujeres (7)
Deformidad vertebral	Escoliosis (12), Cifosis congénita (2), Lumboescoliosis (2)
Tipo de implante	Tallos de crecimiento (8), Artrodesis definitiva (8)
Patología cardiaca	Miocardopatía (4), Patología compleja con fisiología univentricular (4), Patología compleja con fisiología biventricular (5), Defecto congénito cortocircuito (3)
Esternotomía previa	11
Toracotomía previa	6
Antiagregación	6
Anticoagulación (Acenocumarol)	2
Inmunosupresión	2
Saturación O2 basal	95 [85-98] %
Ventilación mecánica no invasiva domiciliaria	4



RESULTADOS

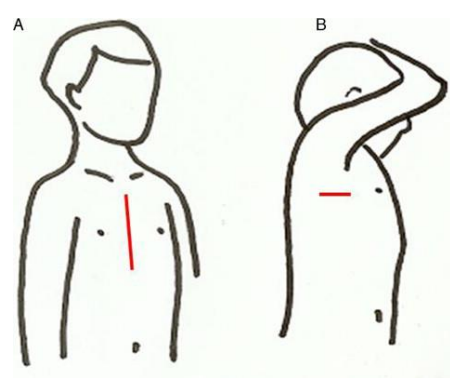


- ✓El 50% de los pacientes fueron operados en los dos últimos años.
- ✓Los pacientes operados más recientemente tienen una edad significativamente mayor.

Complicaciones	n
Inestabilidad hemodinámica	2
Shock distributivo	1
Anemia	4
Seroma/hematoma	3
Dehiscencia herida	1
Desmontaje	1
PCR intraoperatoria	1
Infección herida quirúrgica	0



>50% pacientes tomaban medicación para la coagulación de la sangre
•No se relacionó con mayor tiempo en UCI, caída de hemoglobina, ni tiempo de ingreso



11 pacientes con esternotomía → mayor estancia hospitalaria 13[10-21] vs 7[6,5-9] días p=0,003, sin diferencias en la estancia en UCI, días con drenaje o descenso de hemoglobina.



La anemia fue la complicación más frecuente y se obserbó un descenso estadísticamente significativo de la hemoglobina → La anemia no correlacionó con toma de anticoagulantes, antiagregantes, sexo ni días de estancia en UCI



CONCLUSIÓN

- Se observa un incremento en cirugías por deformidad vertebral en pacientes con cardiopatía congénita.
- Es importante comprender las características específicas de este grupo de pacientes, ya que presentan numerosas comorbilidades que demandan un enfoque multidisciplinario.