



5027-8. SÍNDROME DE EISENMENGER: ¿UN MISMO CUADRO CLÍNICO EN POBLACIÓN PEDIÁTRICA Y ADULTA?

Julia Playán Escribano¹, María Elvira Garrido-Lestache², María Álvarez Fuente², Laura Dos Subirá³, Carlos Labrandero⁴, Aranzazu Campo⁵, Inmaculada Guillén⁶, Gustavo Juan⁷, Lina María Caicedo⁸, Teresa Segura de la Cal⁹, Paula Martínez Santos¹, Antonio Moreno¹⁰, Isabel Blanco¹¹, María Jesús del Cerro Marín², Pilar Escribano Subías⁹, Investigadores del Grupo REHAP e Investigadores del Grupo REHIPED del ¹Servicio de Cardiología, Hospital Clínico de San Carlos, Madrid, ²Servicio de Cardiología Pediátrica, Hospital Universitario Ramón y Cajal, Madrid, ³Unidad Integrada de Cardiopatías Congénitas del Adolescente y el Adulto Vall d'Hebron-Sant Pau, Servicio de Cardiología, Hospital Universitario Vall d'Hebron, Barcelona, ⁴Servicio de Cardiología Pediátrica, Hospital Universitario La Paz, Madrid, ⁵Servicio de Neumología, Clínica Universidad de Navarra, Pamplona, ⁶Servicio de Cardiología Pediátrica, Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla, ⁷Servicio de Neumología, Hospital General Universitario de Valencia, ⁸Servicio de Cardiología Pediátrica, Clínica Shaio, Bogotá (Colombia), ⁹Unidad de Hipertensión Pulmonar, Servicio de Cardiología, Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid, ¹⁰Servicio de Neumología Pediátrica, Hospital Universitario Vall d'Hebron, Barcelona, ¹¹Servicio de Neumología, Hospital Clínic de Barcelona, Institut d'Investigacions Biomèdiques August Pi i Sunyer IDIBAPS, Barcelona y Centro de Investigación Biomédica en Red de Enfermedades Respiratorias CIBERES, Madrid, ¹²Registro Español de Hipertensión Arterial Pulmonar y ¹³Registro de Pacientes con Hipertensión Pulmonar Pediátrica.

Resumen

Introducción y objetivos: El síndrome de Eisenmenger es el estadio clínico final de distintas cardiopatías congénitas (CC) asociadas a hipertensión arterial pulmonar (HAP). Los niños nacidos en los últimos años con CC se han beneficiado de una serie de avances en cirugía cardiaca pediátrica que han modificado su evolución respecto a la de los adultos con su misma patología, nacidos años atrás. Nuestro objetivo fue conocer las características de la población adulta y pediátrica con síndrome de Eisenmenger, así como su pronóstico.

Métodos: El registro REHAP es un registro español multicéntrico, que recoge pacientes > 18 años con cardiopatías congénitas e HAP y que empezó en 2007. Se recogieron 345 pacientes en Eisenmenger El REHIPED es un registro español multicéntrico, observacional y prospectivo sobre la hipertensión pulmonar en la población pediátrica 18 años y que empezó en 2008. Se recogieron 25 pacientes en Eisenmenger.

Resultados: El Eisenmenger constituye el grupo clínico más numeroso del REHAP (56,9% del total), la edad media fue $32 \pm 17,7$ años y 64% eran mujeres El Eisenmenger en el REHIPED es el grupo menor, supone el 14,4%, la edad media fue 9 ± 5 años y el 60% eran mujeres. El 50% de los pacientes en ambos registros se encontraban en CF III-IV. No se observaron diferencias significativas en la clase funcional o la distancia recorrida en la prueba de la marcha de 6 minutos (PM6M) entre la muestra pediátrica y la de adultos. Sí se observó una tendencia numérica, que no alcanzó la significación estadística, a un mayor valor de presión arterial pulmonar media en la población adulta ($68,3 \pm 17,1$ frente a $60,3 \pm 19,9$ p 0,07) pese a menor valor de resistencias vasculares pulmonares ($13,9 \pm 7$ frente a $17,5 \pm 15,7$ p 0,1037). La discordancia entre ambos valores está en probable relación con la realización del cateterismo derecho con sedación en los niños. En la supervivencia a 5 años, no se observaron diferencias estadísticamente significativas entre ambos grupos.



Curva de supervivencia del paciente adulto (REHAP) y el pediátrico (REHIPED).

Conclusiones: La prevalencia de síndrome de Eisenmenger es claramente menor en la población pediátrica con CC respecto a la población adulta. Sin embargo, una vez desarrollado el síndrome de Eisenmenger, las características clínicas, hemodinámicas y de supervivencia son similares en ambas poblaciones.