



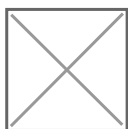
6004-6. VALORACIÓN CLÍNICA Y PRONÓSTICA DE LOS PACIENTES EN SITUACIÓN DE EISENMENGER

Leire Unzué Vallejo, María Facenda Lorenzo, M.^a José Ruiz Cano, M. Teresa Velázquez Martín, M. del Carmen Jiménez López-Guarch, María Jesús López Gude, Pilar Escribano Subías, Carlos Sáenz de la Calzada, Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid.

Resumen

Antecedentes, objetivos y métodos: El síndrome de Eisenmenger (S.Eis) constituye el estadio final de la hipertensión pulmonar (HP) asociada a algunas cardiopatías congénitas (CC). La actual clasificación de Dana Point 2008 divide las CC en circuitos pretricuspidéos (CIA y drenaje venoso pulmonar anómalo) y postricuspidéos (CIV, ductus persistente, truncus y ventrículo único). El objetivo de nuestro estudio es comparar las características clínicas y supervivencia de los pacientes con S.Eis de origen pretricuspidéo y postricuspidéo. Se recogieron los datos de 40 pacientes con S.Eis describiendo situación funcional, características clínicas, parámetros de función de ventrículo derecho y supervivencia global.

Resultados: 40 pacientes S.Eis: 9 pretricuspidéos (9 CIA). 30 postricuspidéos (10 CIV.6 Canal AV. 4 ductus. 4 ventrículo único. 4 combinadas. 3 truncus).



Conclusiones: Las CC pretricuspidéas tienen una manifestación clínica más tardía, con mayor afectación de ventrículo derecho y peores parámetros clínicos y funcionales. La causa más frecuente de muerte en las CC pretricuspidéas es la insuficiencia cardiaca, mientras que los postricuspidéos presentan una alta incidencia de muerte súbita precoz.