

# **Guías y Lineamientos de los Procedimientos de Intervencionismo en Cardiopatías Congénitas**

**I Consenso Nacional de  
Cardiología Intervencionista  
Ciudad de Puebla, Junio 1999.**

**Dr. Carlos Zabal Cerdeira  
Dr. Jaime Munayer Calderón  
Dr. José Antonio Quibrera Matienzo  
Dr. Alberto García y Otero  
Dr. José Luis Acosta Valdes**



# Criterios

**Clase 1: Beneficio probado, acuerdo general en que el procedimiento es útil, efectivo y, por lo tanto, aceptado.**

**Clase 2a: Beneficio probado pero resultados inconsistentes, divergencia de opiniones en la indicación, o aún bajo protocolos de investigación.**

**Clase 2b: Beneficios mínimos, inconsistentes o no bien establecidos, o intervención estrictamente en fase experimental (valorar el riesgo/beneficio).**

**Clase 3: No indicado, acuerdo general en que el procedimiento no es útil, no hay información suficiente al respecto, o el riesgo supera al beneficio.**

# Atrioseptostomía con balón

## **Clase 1.**

**Pacientes menores de dos meses de edad y comunicación interatrial restrictiva, con las siguientes cardiopatías:**

- a. Transposición de las grandes arterias con cortocircuitos restrictivos. (B)**
- b. Conexión anómala total de venas pulmonares. (B)**
- c. Atresia mitral con hipertensión venosa pulmonar. (B)**
- d. Atresia tricuspídea con hipertensión venosa sistémica. (B)**
- e. Atresia pulmonar con septum interventricular intacto. (B)**

# Atrioseptostomía con balón

## **Clase 2a.**

- a. **Menores de dos meses de edad con síndrome de corazón izquierdo hipoplásico y comunicación interatrial restrictiva e hipertensión venosa pulmonar. (C)**

## **Clase 2b.**

- a. **Mayores de dos meses de edad, con las cardiopatías mencionadas previamente. (B)**

## **Clase 3.**

- a. **Pacientes con interrupción de la vena cava inferior. (C)**



# Atrioseptostomía con cuchilla-balón o balón de valvulotomía

## Clase 1.

**Pacientes mayores de dos meses de edad y comunicación interatrial restrictiva, con las siguientes cardiopatías:**

- a. **Transposición de las grandes arterias con cortocircuitos restrictivos. (B)**
- b. **Conexión anómala total de venas pulmonares. (B)**
- c. **Atresia mitral con hipertensión venosa pulmonar. (C)**
- d. **Atresia tricuspídea con hipertensión venosa sistémica. (B)**
- e. **Atresia pulmonar con septum intacto. (B)**
- f. **Menores de 2 meses en donde la atrioseptostomía con balón no ha sido efectiva. (C)**

# Atrioseptostomía con cuchilla-balón o balón de valvulotomía

## Clase 2a.

- a. **Pacientes con hipertensión arterial pulmonar primaria y septum interatrial íntegro o foramen oval permeable que muestren bajo gasto cardiaco, falla ventricular derecha o síncope. (B)**
- b. **Pacientes sometidos a cirugía de defectos cardiacos congénitos, sin cortocircuitos residuales y con elevación persistente de las resistencias pulmonares por daño vascular pulmonar, que muestren bajo gasto cardiaco, falla ventricular derecha o síncope. (B)**
- c. **Pacientes posoperados de cirugía tipo Fontan con enteropatía perdedora de proteínas o hipertensión portal. (B)**

# Atrioseptostomía con cuchilla-balón o balón de valvulotomía

## Clase 2a.

- d. **Pacientes sometidos a cirugía de Fontan, no fenestrado, con túnel intra-atrial, que en el posoperatorio inmediato presenten bajo gasto cardiaco e hipertensión venosa sistémica. (B)**
- e. **Pacientes mayores de dos meses de edad y comunicación interatrial restrictiva, con síndrome de corazón izquierdo hipoplásico con hipertensión venosa pulmonar. (C)**

# Atrioseptostomía con cuchilla-balón o balón de valvulotomía

## Clase 2b.

- a. **Pacientes con hipertensión arterial pulmonar primaria sin bajo gasto cardiaco o síncope. (C)**

## Clase 3.

- a. **Interrupción de la vena cava inferior (para la técnica de cuchilla-balón). (C)**



# Valvulotomía con balón

## Clase 1.

- a. **Estenosis valvular pulmonar congénita (incluyendo la crítica del recién nacido). (A)**
- b. **Estenosis valvular aórtica congénita con menos de dos criterios de Rhodes. (B)**
- c. **Estenosis valvular mitral reumática. (A)**

# Valvulotomía con balón

## Clase 2a.

- a. **Estenosis valvular pulmonar con válvula displásica. (A)**
- b. **Estenosis mitral congénita sin alteración del aparato subvalvular. (C)**
- c. **Estenosis subaórtica fibrosa fija (membrana menor de 2 mm de grosor e insuficiencia aórtica mínima). (B)**
- d. **Estenosis de conductos o válvulas biológicas protésicas debidas a obstrucción del conducto con la unión arterial o por obstrucción valvular pura. (B)**

# Valvulotomía con balón

## Clase 2b.

- a. Estenosis pulmonar de la tetralogía de Fallot, cuando el componente valvular sea considerable. (B)
- b. Estenosis valvular pulmonar con ventrículo derecho hipoplásico (valor Z del anillo tricuspídeo o pulmonar igual o menor de  $-2$  DE). (A)
- c. Estenosis de conductos o válvulas biológicas protésicas debidas a obstrucción por compresión extrínseca (ej.: esternón) o por neoformación de íntima en su interior. (C)

# Valvulotomía con balón

## Clase 3.

- a. Estenosis subaórtica fibromuscular. (A)
- b. Estenosis mitral congénita con alteración del aparato subvalvular. (C)
- c. Estenosis supravalvular mitral. (B)
- d. Estenosis infundibular pulmonar. (A)
- e. Estenosis valvular aórtica con 2 o más criterios de Rhodes. (B)

# Angioplastía con balón

## **Clase 1.**

- a. Recoartación de la aorta. (A)**
- b. Coartación aórtica nativa, circunscrita, en pacientes mayores de 1 año. (A)**
- c. Estenosis de venas sistémicas. (B)**
- d. Estenosis circunscrita de las ramas de la arteria pulmonar en menores de 1 año. (B)**

# Angioplastía con balón

## **Clase 2a.**

- a. Coartación aórtica nativa, circunscrita, en pacientes menores de 1 año, sin respuesta al tratamiento médico. (B)**
- b. Estenosis posquirúrgicas de vasos (ej.: cirugía de Jatene) o conductos protésicos (ej.: fístula de Blalock-Taussig modificada). (B)**

# Angioplastía con balón

## **Clase 2b.**

- a. Coartación aórtica nativa con factores de mal pronóstico. (B)**
- b. Coartación aórtica nativa, circunscrita, asociada a conducto arterioso pequeño. (C)**
- c. Estenosis difusa de las ramas de la arteria pulmonar. (B)**
- d. Conducto arterioso restrictivo en cardiopatías dependientes del mismo. (B)**

# Angioplastía con balón

## **Clase 3.**

- a. Estenosis de venas pulmonares. (B)**
- b. Estenosis supravalvular aórtica. (B)**
- c. Coartación aórtica nativa asociada a conducto arterioso grande. (B)**



# Angioplastía con balón e implante de prótesis endovascular

## **Clase 1.**

- a. Estenosis de las ramas de la arteria pulmonar, congénita o posquirúrgica, en mayores de 1 año. (B)**
- b. Estenosis de venas sistémicas que no responden a dilatación con balón. (B)**
- c. Recoartación posangioplastía de la aorta, en adolescentes y adultos. (C)**
- d. Recoartación de la aorta con aneurisma, en adolescentes y adultos. (C)**

# Angioplastía con balón e implante de prótesis endovascular

## **Clase 2a.**

- a. Coartación aórtica nativa en adolescentes y adultos, con resultado inadecuado con la angioplastía con balón. (B)**
- b. Mantenimiento de la permeabilidad del conducto arterioso en cardiopatías dependientes del mismo. (B)**
- c. Estenosis de conductos protésicos del ventrículo derecho a la arteria pulmonar. (C)**
- d. Colaterales aortopulmonares estenóticas. (C)**

# Angioplastía con balón e implante de prótesis endovascular

## Clase 2b.

- a. Ampliación del tracto de salida del ventrículo derecho en pacientes con atresia pulmonar. (C)
- b. Coartación aórtica extrema. (C)
- c. Estenosis posquirúrgicas de vasos o conductos protésicos. (C)
- d. Coartación aórtica nativa en niños, con resultado subóptimo con la angioplastía. (C)
- e. Estenosis de venas pulmonares. (C)

## Clase 3.

No hay.

# Colocación de dispositivos oclusores

## Clase 1.

- a. **Colaterales aortopulmonares. (A)**
- b. **Fístulas sistémico-pulmonares (congénitas o posquirúrgicas). (A)**
- c. **Fístulas veno-venosas en pacientes posoperados de derivación cavopulmonar parcial o total. (B)**
- d. **Persistencia del conducto arterioso sintomático y/o con soplo. (A)**
- e. **Fístulas arteriovenosas pulmonares. (B)**

# Colocación de dispositivos oclusores

## Clase 2a.

- a. Comunicación interatrial tipo ostium secundum. (B)
- b. Comunicación interventricular muscular. (B)
- c. Fenestraciones posquirúrgicas. (B)
- d. Foramen oval permeable como origen de enfermedad vascular cerebral embólica. (B)
- e. Fístulas coronarias. (B)
- f. Sinusoides intramiocárdicos. (B)

# Colocación de dispositivos oclusores

## **Clase 2b.**

- a. Foramen oval permeable con episodio tromboembólico cerebral y fuente embolígena no comprobada. (C)**
- b. Persistencia del conducto arterioso silencioso (asintomático y sin soplo). (C)**

# Colocación de dispositivos oclusores

## **Clase 3.**

- a. Otros tipos de comunicación interatrial. (A)**
- b. Comunicación interventricular cercana a estructuras valvulares. (C)**
- c. Defectos de tamaño mayor al de los dispositivos actualmente disponibles. (C)**