

ESTUDIO DE LA ECOCARDIOGRAFIA DOPPLER COMO METODO DIAGNOSTICO PRE Y POSTQUIRURGICO EN EL DEFECTO DEL TABIQUE INTERAURICULAR DEL TIPO OSTIUM SECUNDUM

* Dr. Ramón Viña

* Dr. José Román

* Dr. Luis García

* Dra. Angela Rivera

* Dr. Sergio Decena

** Dr. Guarionex Flores

*** Dr. Joaquín Mendoza

RESUMEN:

Presentamos 10 pacientes en los que hicimos un diagnóstico prequirúrgico de defecto del tabique interauricular tipo Ostium Secundum por el estudio de la Ecocardiografía Doppler, observándose la misma proporción de afectados para ambos sexos.

Se hizo un estudio de comparación con el electrocardiograma y la radiografía de tórax para demostrar la confiabilidad de este estudio, como método diagnóstico único en el defecto del tabique interauricular tipo Ostium Secundum.

Después de la intervención quirúrgica de estos pacientes se le realizó ecocardiografía doppler, electrocardiografía y radiografía postquirúrgica para su seguimiento y comprobación de los resultados de la operación.

Ecocardiografía Doppler. Defecto del tabique interauricular tipo Ostium Secundum

ABSTRACT:

We present 10 cases with the diagnosis of interatrial septum flaw of the Ostium Secundum type, diagnosed by Doppler Echocardiography. We observe the same proportion of cases in both sexes.

A comparative study with the electrocardiogram and chest X-ray was done, to demonstrate the reliability of the Doppler Echocardiography as the best single diagnostic method in the interatrial septum flaw.

All of these studies were again performed in the patients after the surgical procedure for follow up purposes and evaluation of the results of the operation.

Doppler Echocardiography. Interatrial septal defect, Ostium Secundum type

(*) Médicos generales.

(**) Médico cirujano cardiovascular de Corazones Unidos, Santo Domingo, R.D.

(***) Cardiólogo-pediatra, Cardio-Diagnóstico, S.A., Santo Domingo, R.D.

INTRODUCCION

Recientemente se han logrado grandes adelantos en la utilización de la Ecocardiografía Doppler en el estudio del corazón enfermo o sospechoso de serlo. Convirtiéndose

en una de las técnicas no invasivas más importantes para el estudio y valoración del corazón. Mediante la utilización de la Ecocardiografía Doppler se puede realizar el diagnóstico no invasivo y la categorización de los defectos del

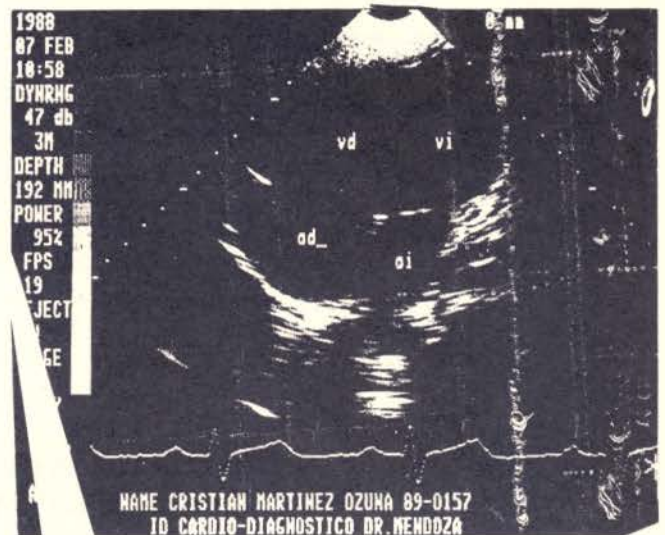


tabique interauricular. En este estudio queremos demostrar la confiabilidad y la certeza como método único en el diagnóstico del defecto del tabique interauricular tipo Ostium Secundum.



MATERIAL Y METODO

Se realizó un estudio clínico prospectivo, en un universo de diez pacientes ingresados y diagnosticados a través del sistema Ecodoppler y Ecocardiografía Doppler. Este



estudio se realizó en el país por Corazones Unidos, ubicado en las facilidades del Centro Médico de la Universidad Central del Este.

Los datos fueron recolectados por un estudio sistemático de las fichas o records archivados en el departamento de estadística, los cuales fueron estudiados e investigados detalladamente para buscar la efectividad del Ecodoppler como medio de diagnóstico único pre y postquirúrgico en el defecto del tabique interauricular del tipo Ostium Secundum. Esta investigación está circunscrita a los pacien-

Tabla No. 1
SIGNOS Y SINTOMAS DE PRESENTACION

Detalle	No. de Pacientes	Porcentajes
Soplos cardiacos	7	70
Palpitaciones	5	50
Cansancio a moderado y grandes esfuerzos	5	50
Disnea de poco esfuerzo	5	50
Dolor precordial	5	50
Mareos	3	30
Sudoración	1	10
Insuficiencia tricuspídea	1	10
Insuficiencia mitral	1	10
Paresia transitoria	1	10

tes abordados por esta institución en el período septiembre 1987 hasta junio 1988. Los datos fueron obtenidos a través de un cuestionario de investigación científica elaborado con los conceptos más confiables.

RESULTADOS

Presentamos la imagen obtenida en tres de los pacientes afectados con defecto del tabique interauricular tipo Ostium Secundum.

Tabla No. 2
ESTUDIO DE ECOCARDIOGRAFIA DOPPLER
PRE-QUIRURGICO

Signos y Síntomas	No. de Pacientes	Porcentajes
Comunicación interauricular tipo Ostium Secundum	10	100
Dirección del cortocircuito	10	100
Aumento de tamaño de cavidad izquierda	5	50
Movimiento paradójico del tabique interauricular	4	40
Sobrecarga de la cavidad derecha aumentada de tamaño de las mismas	4	40
Prolapso mitral	1	10
Prolapsotricuspidéico	1	10
Aorta aumentada de tamaño	3	30

Tabla No. 3
ESTUDIO PRE-RADIOGRAFICO

Signos y Síntomas	No. de Pacientes	Porcentajes
Ligera cardiomegalia	9	90
Aorta aumentada de tamaño	3	30
Flujo pulmonar aumentado	4	40

Tabla No. 4
ECOCARDIOGRAFIA POST-QUIRURGIA

Hallazgos Clínicos	No. de Pacientes	Porcentajes
Comunicación interauricular tipo Ostium Secundum	10	100
Sobrecarga de cavidades derechas y aumento de cavidad derecha corregida	4	40
Aumento de cavidad izquierda corregida	5	50
Movilidad paradójica del tabique interauricular corregido	3	30
Prolapso tricuspídeo corregido	1	10
Prolapso mitral corregido	1	10
Diagnóstico definitivo de la comunicación interauricular tipo Ostium Secundum	10	100

Todos los pacientes estuvieron comprendidos entre el grupo de edades de 12 a 36 años, con la misma proporción de afectados para ambos sexos. El grupo de edad más afectado en el sexo femenino correspondió al de 12 a 15 años con el 80.0%; en el masculino de 32 a 36 años con el 40.0%.

El 70.0% de los pacientes presentaron soplos cardíacos para ser el signo más frecuente de presentación; el 50.0% de los pacientes presentaron palpitaciones, dolor precordial, disnea de mediano y pequeño esfuerzo y el 30.0% mareos.

El tamaño del defecto del tabique interauricular más frecuente correspondió al 4 por 2cm con un 40.0%. El modo de cierre del defecto se hizo con parche pericárdico autógeno en un 60.0%; el 30.0% con parche directo y un 10.0% con parche de dacrón.

Con los estudios de ecocardiografía Doppler, Electrocardiografía y Radiografía postquirúrgico se comprobó que todos los defectos fueron corregidos en su totalidad, con excepción de algunos signos y síntomas tales como: movimientos paradójicos del tabique interauricular en el 10.0% de los casos; la cardiomegalia y la aorta aumentada de tamaño con el 20.0% de los casos.

DISCUSION

En esta investigación hemos demostrado que la Ecocar-

diografía Doppler puede ser empleada como método diagnóstico único en el defecto del tabique interauricular tipo Ostium Secundum, tales como: el aumento de tamaño de las cavidades cardíacas, dirección del cortocircuito con que normalmente cursa este defecto.

Adjunto con el estudio de Ecocardiografía Doppler realizamos estudio de Electrocardiografía y Radiografía; a modo de comparación hemos comprobado por estos medios que realmente el estudio realizado con la Ecocardiografía Doppler es plenamente confiable. Al ser un método no invasivo muy eficaz no se tiene el temor de que durante o después de su realización se presenten complicaciones.

Finalmente, logramos demostrar que el estudio de la Ecocardiografía Doppler empleado en el postquirúrgico puede diagnosticar perfectamente la reposición del defecto del tabique interauricular.

BIBLIOGRAFIA CONSULTADA

- Harlan, B.A.; Harroen, F.M.: Manual of Surgery, Vol. 1.
- Arciniegas, E.: Pediatric Cardiac Surgery Year Book Medical Roblsher, Inc. Chicago, Illinois, 1985.
- Cooley, D.A.; Norman, J.C.: Cardiac Surgery. Houston, Texas. 1985.
- Schwartz, S.T.: Patología Quirúrgica. Segunda edición, 1975.
- Chaton, M.J.; Kroop, M.A.: Diagnóstico clínico y tratamiento. 19ava. edición, 1984.
- The American Collegue of Cardiology Jacc. Vol. No.1, 1983; 127-35.
- Pearl Man As. Stevenson J.G. Baker DW. Doppler Echocardiography: Applications, Limitations and Future Direction. Am. J. Cardiol, 1986; 46: 1256.
- Precomedu P. Hinglais J. Pellet M. Leger F.: Velocimetro Sanguin for Effect Doppler a Emission Ultrasonore Pulsse. L'Andep Elec, 1970; 50-3.
- Santomura D.: Ultrasonic Doppler Method for Inspection of Cardiac Function. J. Accocest. Soc. Am. 1957; 29: 1181.
- Yoshida T. et al: Anolepsia of the Heart Motion with Ultrasonic Doppler Method and its Elimecol Application. Am. Heart, J. 1961; 51-61.
- Lockhart, R/D. Anatomía Humana. Nueva Editorial Interamericana, S/A. de C.V. 1965. Cedro 512, México, D.F. México.
- Rouviere, H.: Anatomía Descriptiva y Topográfica. 2da. edición española, tomo II.
- Guyton, A.C.: Tratado de Fisiología Médica, 5ta. edición, 1971. México.
- Latarget, H.; Testud, L.: Anatomía Humana. Tomo II, 1975.