

Las cardiopatías congénitas del paciente adulto

Por cardiopatías congénitas se entiende una **serie de defectos cardiacos que se presentan desde el nacimiento**. Afectan aproximadamente al **1-2% de las personas**. Constituyen una **gran variedad de alteraciones**, cada una con sus implicaciones, técnicas para corregirlas y grado de afectación a lo largo de la vida. En general y asumiendo una gran simplificación, **consisten en orificios que comunican cámaras que debieran haberse cerrado, estructuras que no han tenido un desarrollo suficiente y estructuras que se han formado inadecuadamente por lo que no desarrollan correctamente su función**. Todo ello comporta la sobrecarga de parte o todo el corazón, produciendo sintomatología habitualmente compatible con **mala tolerancia al esfuerzo por insuficiencia cardiaca**. Y, dada la enorme combinación de enfermedades resultantes de los posibles defectos, para poder llevar a cabo su corrección es necesario la creación de una **superespecialización dentro de la propia cirugía cardiovascular**.

Desde el punto de vista de las cardiopatías congénitas del adulto, tendremos dos escenarios bien diferenciados:

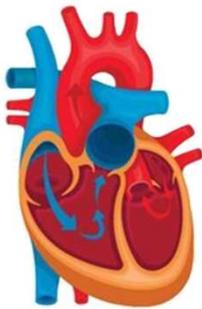
- Aquellos pacientes, en edad adulta, que **presentaban una cardiopatía que fue detectada en edad infantil-juvenil y que precisó de tratamiento quirúrgico**, con una o varias intervenciones. Estas intervenciones practicadas pudieron haber tenido el objetivo de corregirla total o parcialmente o, al menos, ganar tiempo para permitir el crecimiento y desarrollo para plantear correcciones futuras más definitivas. Es por ello que, cuando se plantea realizar la cirugía en la edad adulta, para estos pacientes **no es la primera vez** que se someten a una cirugía de corazón.
- Aquello pacientes que, en edad adulta, **son diagnosticados de la cardiopatía congénita al haber empezado a tener síntomas o detectarse con motivo de la realización de otras pruebas complementarias**. En otros casos, la cardiopatía puede que se hubiera descubierto en edad infantil pero no se hubiese planteado la necesidad de corregirla hasta llegar a la edad adulta.

En el tratamiento de este tipo de **patologías tan complejas, es necesaria la individualización del tratamiento**. Es de suponer que, por norma general, las que requirieron ya corrección parcial en edad infantil y que tienen que volver a ser intervenidas en edad adulta, suelen ser más complejas y graves.

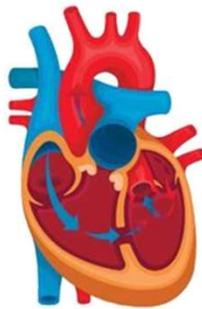
Sin embargo, **algunas formas no producen síntomas hasta la edad adulta, cuando requieren ser corregidas**. Entre estas formas, encontramos la comunicación interauricular, la valvulopatía aórtica bicúspide, la enfermedad de Ebstein, las membranas subaórticas, etc.

La técnica para la corrección será específica de cada tipo de defecto y será el cirujano quien informe del procedimiento a realizar en cada caso.

Corazón normal



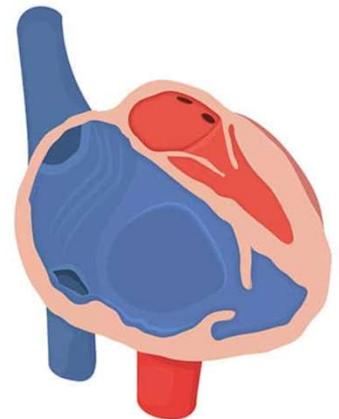
Tetralogía de Fallot



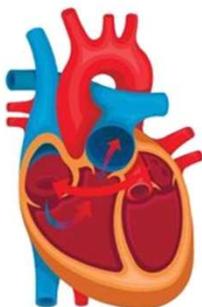
CIV



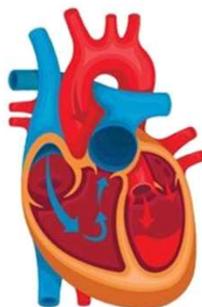
Enfermedad de Ebstein



CIA



Insuficiencia aórtica por membrana subaórtica



Ductus persistente y coartación aórtica

