



La directora general de la Red Sanitaria Única inauguró el curso internacional en el que se presentó este avance

---

## El Hospital La Paz realiza la primera asistencia biventricular en niños de España

- El dispositivo, implantado recientemente a un niño de cinco años, ayuda al corazón a bombear sangre
- En la intervención quirúrgica, que se prolongó 12 horas, participaron más de 25 profesionales

**23,nov,06.-** La directora general de la Red Sanitaria Única de la Comunidad de Madrid, Elena de Mingo Bolde, inauguró hoy en el Hospital La Paz el Curso internacional de asistencia ventricular mecánica, en el transcurso del cual se presentó el caso de la primera asistencia biventricular realizada en un niño en España y el primero del mundo en el que se intercala con éxito un oxigenador asociado.

Se trata de una intervención quirúrgica en la que se ha implantado al niño un corazón artificial. Los dispositivos de asistencia ventricular se utilizan para ayudar a bombear sangre desde el lado derecho del corazón, desde el izquierdo o desde ambos. En el caso de La Paz, se ha utilizado un dispositivo biventricular. La parte izquierda ayuda al lado izquierdo del corazón a impulsar la sangre hacia la aorta, el vaso sanguíneo principal del cuerpo y la derecha impulsa la sangre desde el lado derecho del corazón y la envía hacia los pulmones.

La intervención se realizó el 30 de octubre por el equipo del doctor Javier Cabo, del Servicio de Cirugía Cardiovascular Infantil del Hospital la Paz, con la colaboración del Doctor Michael Huebler del departamento de Cirugía Cardíaca del Deutsches Herzzentrum de Berlín.



## **Corazón sin capacidad de bombear sangre**

El niño, de 5 años de edad, estaba diagnosticado de una miocardiopatía dilatada, enfermedad del músculo cardíaco que afecta a las cavidades del corazón, debilitándolas y reduciendo su capacidad para bombear sangre al resto del organismo. Es una de las principales causas de insuficiencia cardíaca y el motivo más común para necesitar un trasplante cardíaco.

Ingresó a principios de octubre en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos y al presentar gran deterioro clínico, se le incluyó en lista de espera para trasplante el 15 de octubre. Tras producirse un empeoramiento en su estado se le instauró una asistencia circulatoria extracorpórea (ECMO) el 18 de Octubre, a pesar de lo cual no mejoró. Por ello, se decidió implantar una asistencia ventricular mecánica con corazón externo pulsátil, el 28 de octubre.

## **12 horas de intervención**

La implantación se realizó en el transcurso de una intervención quirúrgica que se inició a las 9 de la mañana y finalizó a las 21:00 horas, en la que participaron más de 25 personas de los servicios de Cardiología, Cirugía Cardiovascular, Anestesia y Reanimación y Cuidados Intensivos Pediátricos, además de dos médicos del Hospital Deutsches Herzzentrum de Berlín, primer equipo en aplicar esta técnica en niños.

El niño está ingresado actualmente en la Unidad de Cuidados Intensivos, desintubado y sin medicación. El corazón se redujo a su tamaño normal y se encuentra en fase de inicio de recuperación de la actividad ventricular con alguna contracción esporádica.

En el Hospital Universitario La Paz se inició la asistencia circulatoria con ECMO (circulación extracorpórea con oxigenación de membrana) en el año 2002, técnica con la que se ha tratado a niños desde 1 a 13 años de edad. Desde el año 2004 el equipo de Cirugía Cardiovascular pediátrica ha estado trabajando en el campo de la asistencia ventricular mecánica con el corazón externo en Cirugía Experimental.

---

Esta información puede ser utilizada en parte o en su integridad sin necesidad de citar fuentes



El principal objetivo de este curso, organizado por los doctores Javier Cabo del Hospital La Paz y Ángel González Pinto, jefe de Cirugía cardiovascular del Hospital Gregorio Marañón, es llegar a sentar las bases en nuestro país de unos protocolos unificados y consensuados tanto de indicaciones de la asistencia ventricular, como de elección de técnica. También persiguen extender el aprendizaje de las diferentes técnicas quirúrgicas para su implantación y lograr la protocolización del manejo postoperatorio de estos pacientes, de manera que la asistencia ventricular se pueda ir incorporando paulatinamente en la cartera de servicios de aquellos servicios de cirugía cardiovascular de referencia nacional.

## **La técnica está más extendida en adultos**

Desde los años cincuenta, cuando el Doctor DeBakey introdujo el concepto de asistencia ventricular y posteriormente realiza la primera asistencia ventricular en el año 1966, prácticamente todos los casos publicados en revistas científicas se refieren a pacientes adultos. Hasta el año 1992 aparecieron las primeras experiencias con la asistencia ventricular mecánica en niños en Alemania, y desde los años 90 se ha desarrollado ampliamente en países como Estados Unidos, Alemania y Francia, llegando a ser una técnica rutinaria en algunos centros altamente cualificados de estos países, aunque en España se encuentra todavía en una fase incipiente de desarrollo e implantación.

El gran desarrollo tecnológico que ha alcanzado la asistencia ventricular mecánica permite actualmente, y de manera eficaz, su empleo de forma temporal como puente al trasplante cardíaco. Pero los avances han hecho que también sea una alternativa definitiva al trasplante cardíaco, mediante la asistencia ventricular permanente implantable, especialmente en aquellos pacientes que tienen alguna contraindicación para el trasplante cardíaco convencional.