

Caracterización de pacientes de Tetralogía de Fallot en un departamento de cardiología pediátrica en control durante el año 2019 y 2021

Víctor Fernández Henzi¹, Zurie Yaser Petit², Nicolás Venegas Mora², Óscar Tala Saieg².

1. Médico becado pediatría, Universidad de Santiago de Chile, Santiago, Chile. 2. Interna medicina, Universidad Diego Portales, Santiago, Chile.

*Correspondencia: zurie.yaser@mail.udp.cl

Introducción: La Tetralogía de Fallot (TF) es la cardiopatía congénita (CC) del tipo cianótica más frecuente, tiene una prevalencia de 1 de cada 3600 recién nacidos vivos y se caracteriza por la presencia de estenosis pulmonar, comunicación interventricular subaórtica, cabalgamiento aórtico e hipertrofia del ventrículo derecho. En general tiene buen pronóstico, con sobrevividas superiores al 90% a los 20 años en pacientes sometidos a cirugía reparadora. En contexto de su alta prevalencia dentro de las CC es que decidimos describir las características clínicas y epidemiológicas de los pacientes con antecedente de Tetralogía de Fallot en control cardiológico en el servicio de pediatría del Hospital Regional de Rancagua (HRR). **Materiales y métodos:** se realizó un estudio descriptivo retrospectiva de pacientes con antecedente de Tetralogía de Fallot en control cardiológico, del servicio de pediatría del HRR, desde julio de 2019 hasta julio del año 2021. Las variables descritas fueron: sexo, antecedentes mórbidos, edad de cirugía y sobrevivida al año y a los 5 años de vida. La información se extrajo de fichas clínicas y base de datos estadísticos del HRR. El registro de datos y análisis estadístico se realizó con el programa Microsoft Excel 2020. **Resultados:** Se incluyeron un total de 23 pacientes con diagnóstico de Tetralogía de Fallot inscritos en el registro clínico del HRR desde julio de 2019 hasta julio del año 2021. De estos, 5 (21,7%) son de sexo femenino y 18 (78,3%) de sexo masculino. En cuanto a las comorbilidades concomitantes, 9 (39,1%) pacientes presentaron alteraciones respiratorias, 12 (52,2%) pacientes neurológicas, 3 (13%) pacientes genéticas, 2 (8,7%) pacientes renales, 3 (13%) pacientes gastrointestinales, 5 (21,7%) pacientes metabólicas, 1 (4,3%) pacientes inmunológicas y 3 (13%) pacientes no presentaron patologías concomitantes. Fueron operados 18 (78,3%) pacientes y de estos, 12 (66,7%) fueron intervenidos antes del año de vida. Los motivos de los 5 (21,7%) pacientes no operados son que 3 fallecieron antes de poder intervenir y 2 porque actualmente no han podido cumplir criterios quirúrgicos. 21 (91,3%) pacientes tuvieron sobrevivida al año y 20 (87%) pacientes la tuvieron a los 5 años de vida. **Conclusiones:** Existe una predisposición de presentación de TF hacia el sexo masculino. La mayoría de los usuarios presentaron comorbilidades siendo las más frecuentes las de origen neurológicas y alteraciones respiratorias. La mayoría de los pacientes fueron intervenidos quirúrgicamente y tuvieron una alta sobrevivida a los 5 años, confirmando que la TF es una CC frecuente en nuestro ambiente hospitalario y con buen pronóstico a largo plazo.