

Utilización del “balón con cuchillas” para ampliación de comunicación interauricular restrictiva en lactantes menores de 6 meses

HORACIO J. FAELLA^{MTSAC}

ROMPÉ PEPE... La conocida orden dada en un popular programa cómico de tiempo atrás tiene actualidad en el procedimiento realizado por Alejandro Peirone y colaboradores, (1) ya que es necesario provocar líneas de ruptura en un *septum* resistente para obtener un diámetro efectivo que permita una mezcla adecuada y lograr la supervivencia del paciente.

Lamentablemente, el balón con cuchillas está diseñado para su utilización en pacientes adultos, ya que el material que empleamos habitualmente se ha fabricado para esa franja etaria. El mercado de las congénitas es mucho más pequeño y, por lo tanto, antieconómico. Sólo una empresa en los Estados Unidos produce catéteres y balones para los procedimientos en niños (NuMed), de allí que tengamos que conocer los productos para adultos e imaginar qué utilidad pueden tener para nuestros pequeños pacientes.

Es por eso que el trabajo publicado por este productivo grupo de la ciudad de Córdoba tiene una importancia destacable para el desarrollo de la cardiología intervencionista en cardiopatías congénitas. (2-6)

Cada vez que nos encontramos con una comunicación interauricular restrictiva que no es suficiente para mantener una saturación de oxígeno arterial y un gasto cardíaco adecuados utilizamos diferentes técnicas, casi siempre poco efectivas para lograr un orificio no restrictivo que permita la supervivencia del niño. (7-11)

El uso del balón con cuchillas resulta un interesante método para agregar a nuestro *armamentum* terapéutico.

Ya hace más de 20 años llamamos la atención respecto de este grupo de pacientes con otro tipo de método, (12) al que se hace mención en el trabajo de Peirone y colaboradores.

Felicito a los autores, quienes nos tienen acostumbrados a describir técnicas imaginativas para problemas de difícil solución. Al Dr. Luis Alday, ex Presidente de la SAC, quien ha desarrollado una escuela con proyección internacional en el centro de nuestro país. Al Dr. Peirone, que luego de formarse en Toronto,

Canadá, volvió a Córdoba para aportar su experiencia al desarrollo de nuestra especialidad. Al Hospital de Niños de Córdoba, siempre a la vanguardia de las publicaciones en cardiopatías congénitas.

En fin, hago votos para que continúen en esta senda plena de realizaciones.

BIBLIOGRAFÍA

1. Peirone A, Spillmann A, Banille E, Juaneda E, Allub A, Guevara A, Alday L. Utilización del “balón con cuchillas” para ampliación de comunicación interauricular restrictiva en lactantes menores de 6 meses: resultados inmediatos y a mediano plazo. *Rev Argent Cardiol* 2010;78:210-4.
2. Castellano J, Perea A, Alday L, Mendo AH. The measuring and observation tool in sports. *Behav Res Methods* 2008;40:898-905.
3. Peirone AR, Alday LE, Freedom RM. Atresia of the coronary sinus orifice with persistence of the left superior caval vein. *Cardiol Young* 2005;15:367.
4. Bruno E, Rossi N, Thüer O, Córdoba R, Alday LE. Cardiovascular findings, and clinical course, in patients with Williams syndrome. *Cardiol Young* 2003;13:532-6.
5. Pablo AM, Izaga MA, Alday LA. Assessment of nutritional status on hospital admission: nutritional scores. *Eur J Clin Nutr* 2003; 57:824-31.
6. Bruno E, Maisuls H, Juaneda E, Moreyra E, Alday LE. Clinical features of hypertrophic cardiomyopathy in the young. *Cardiol Young* 2002;12:147-52.
7. Cazzaniga M, Vagnola O, Alday L, Spillman A, Sciegata A, Faella H, et al. Balloon pulmonary valvuloplasty in infants: a quantitative analysis of pulmonary valve-annulus-trunk structure. *J Am Coll Cardiol* 1992;20:345-9.
8. Maisuls H, Alday LE, Thüer O. Cardiovascular findings in the Williams-Beuren syndrome. *Am Heart J* 1987;114:897-9.
9. Alday LE, Juaneda E. Percutaneous balloon dilatation in congenital mitral stenosis. *Br Heart J* 1987;57:479-82.
10. Alday LE, Moreyra E. Secondary hypertrophic cardiomyopathy in infancy and childhood. *Am Heart J* 1984;108:996-1000.
11. Armando L, Moreyra E, Alday L, Caeiro T, Amuchástegui LM. Hypertrophic cardiomyopathy with late onset of symptoms. *Medicina (B Aires)* 1982;42(Suppl 1):7-14.
12. Faella H, Miglietta E, Perriello M, Marantz P, Rodríguez Coronel A. Septostomía auricular con catéter de Park. *Rev Argent Cardiol* 1989;57:44-7.