



EV-003 - ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR Y CARDIOPATÍA CONGÉNITA EN ADULTOS CON SÍNDROME DE DOWN

L. Rabes Rodríguez, E. Roy Vallejo, M. Manzanque Pradales, J.M. Galván Román y D. Ascuña Vásquez

Medicina Interna. Hospital Universitario de la Princesa. Madrid.

Resumen

Objetivos: Determinar la prevalencia de enfermedad cardiovascular y cardiopatía congénita en adultos con síndrome de Down.

Métodos: Estudio transversal descriptivo. Se incluyeron todos los pacientes atendidos de forma consecutiva en las consultas monográficas de "síndrome de Down del adulto" del Hospital Universitario de La Princesa en el año 2019. Se recogieron variables demográficas, presencia de cardiopatía congénita y tipo y presencia de evento cardiovascular mayor.

Resultados: Se incluyeron 938 pacientes, con una media de edad de 42 años, 51,9% varones. El 18,4% presentaba algún tipo de cardiopatía congénita, de las cuales un 66,5% fueron intervenidas quirúrgicamente. Las cardiopatías más frecuente fueron los defectos del septo auricular (28,3%) y del septo ventricular (27,7%) (tabla). La prevalencia de enfermedad cardiovascular fue del 0,6%, tratándose en todos los casos de ictus, ninguno de ellos de causa aterotrombótica. No hubo ningún caso de cardiopatía isquémica.

Enfermedad cardiovascular en adultos con síndrome de Down (2019, Hospital Universitario de La Princesa, Madrid)

Pacientes con enfermedad cardíaca congénita	18,4% (173)
Defecto de septo auriculoventricular	21,4% (37)
Defecto de septo ventricular	27,7% (48)
Defecto de septo auricular	28,3% (49)
Tetralogía de Fallot	4,6% (8)
Ductus arterioso persistente	16,2 (28)
Valvulopatías y otros defectos congénitos	19,1 (33)
Pacientes intervenidos quirúrgicamente	66,5% (115)

Discusión: La prevalencia de cardiopatías congénitas en nuestra serie es menor a lo publicado previamente. Esta diferencia podría deberse a una sobreestimación de la prevalencia de cardiopatías en la infancia, o, con menor probabilidad, a que prácticamente la mitad de la población infantil diagnosticada de cardiopatía congénita no alcanza la edad adulta. Por otro lado, a pesar de una mayor prevalencia de trastornos del peso y dislipemia en esta población, la incidencia de eventos

aterotrombóticos es prácticamente inexistente.

Conclusiones: La prevalencia de cardiopatías congénitas en nuestra serie es menor respecto a series previas. La prevalencia de enfermedad aterotrombótica en esta población es anecdótica.

Bibliografía

1. Bull MJ. Down syndrome. N Engl J Med. 2020;382:2344-52.
2. Real de Asua D, Quero M, Moldenhauer F, Suárez C. Clinical profile and main comorbidities of Spanish adults with Down syndrome. Eur J Intern Med. 2015;26:385-91.
3. Covelli V, Raggi A, Meucci P, Paganelli C, Leonardi M. Ageing of people with Down's syndrome: a systematic literature review from 2000 to 2014. Int J Rehabil Res. 2016;39(1):20-8.