

The Adult with Tetralogy of Fallot

Editado por Michael A. Gatzoulis y Daniel J. Murphy. Armonk, Nueva York: Editorial Futura Publishing Company, Inc., 2001: 104 págs.; 48 figs.; 22 tablas. ISBN 0-87993-490-5.

Este libro trae ante todo una gran noticia. La Sociedad Internacional de Cardiopatías Congénitas del Adulto (ISACCD) y Futura Media Services se han puesto de acuerdo para publicar una serie de monografías sobre cardiopatías congénitas del adulto (CCA). Casi cualquier tópico en cardiología está lleno de publicaciones monográficas que permiten conocer día a día el estado actualizado de la especialidad, pero las CCA constituyen un campo en auge casi totalmente huérfano de libros de texto y monografías. El médico interesado se tiene que remontar a los libros ya clásicos de Roberts y Perloff o escarbar en el siempre difícil galimatías de los artículos publicados en revistas de cardiología general. Ésta es la primera monografía de la serie. Bienvenida sea. Nosotros nos apuntaremos a todas y lo mismo recomendamos a todos los cardiólogos y cirujanos cardíacos que tienen que tratar a pacientes adultos con cardiopatías congénitas previamente operadas o no.

Por fortuna, la tetralogía de Fallot no operada ha desaparecido casi por completo de las consultas de cardiología general. Los cardiólogos y cirujanos cardíacos y pediátricos compiten en una carrera de diagnóstico y tratamiento cada día más precoz de esta grave malformación cardíaca. La historia natural de la tetralogía ha cambiado radicalmente en las últimas décadas pero, en palabras de Rosenthal, «el adulto con tetralogía de Fallot: reparado, sí; curado, no». Ahora estamos comenzando a conocer las complicaciones que pueden presentar estos pacientes en el seguimiento posquirúrgico a largo plazo, pero queda mucho trabajo por hacer y esta monografía es una buena puesta al día en la identificación de los problemas y las alternativas terapéuticas.

El primer capítulo de la monografía trata sobre la estratificación del riesgo de arritmias y muerte súbita en el postoperatorio tardío del Fallot. La utilidad de marcadores clínicos simples como la duración del

QRS, el índice cardiotorácico y la dispersión del QT es validada en un estudio multicéntrico que englobó a 193 pacientes adultos seguidos durante 10 años. El capítulo segundo valora la utilidad de las técnicas intervencionistas (angioplastia, *stents*, *coils* y dispositivos oclusores) en el tratamiento de las lesiones residuales y complicaciones tardías. El capítulo tercero resume los métodos que permiten valorar la capacidad de esfuerzo y sus implicaciones clínicas. El cuarto capítulo enfoca la valoración de los problemas que se perfilan como de mayor impacto en la morbimortalidad de los adultos con tetralogía de Fallot operada en la infancia: la insuficiencia de la válvula pulmonar y la disfunción del ventrículo derecho. El capítulo quinto examina la utilidad de las diferentes opciones terapéuticas en el paciente con arritmias graves y en la prevención de la muerte súbita, incluyendo técnicas de ablación electrofisiológica, implante de desfibriladores internos y tratamiento quirúrgico. El sexto y último capítulo se dedica a las indicaciones, resultados y pronóstico de las reintervenciones tardías, enfocando de manera especial el difícil problema de la optimización del tratamiento quirúrgico de la insuficiencia pulmonar. En suma, una interesante puesta al día de los problemas principales que los cardiólogos y cirujanos cardíacos que visitan a pacientes adultos con tetralogía de Fallot previamente reparada se van a encontrar en la práctica diaria. Esperamos que esta monografía sirva para despertar nuestro interés en esta nueva enfermedad cardiovascular en la población adulta y para que las nuevas generaciones no permanezcan al margen del fascinante mundo de las cardiopatías congénitas del adulto.

José M. Oliver Ruiz

Unidad de Cardiopatías Congénitas del Adulto.
Hospital Universitario La Paz. Madrid.