

7. PERSISTENCIA DE GROSOR INCREMENTADO DE LA PARED DE VENTRÍCULO DERECHO EN NIÑOS DE ALTURA, DEMOSTRADA POR ECOCARDIOGRAFÍA

Aparicio O.* , Romero, F. **, Harris, P. ***, Anand, L. ****

*I.B.B.A. - La Paz, Bolivia, ** Hospital Japonés - Santa Cruz, Bolivia, *** National Heart & Lung Institute London, **** Post-Graduate Institute of Medical Education Chandigarh, India

Se utilizó ecocardiografía Modo M y Bidimensional en lactantes nativos de altura (La Paz, Bolivia 3.750 *) Grupo A y similares de nivel bajo (Santa Cruz, Bolivia 400 m) Grupo B.

Se obtuvieron medidas en 50 lactantes (Grupo A) y 56 (Grupo B). Las mediciones ecocardiográficas incluyeron: diámetro de Aorta y Pulmonar, dimensiones de ventrículo derecho (vía de entrada, cavidad y vía de salida), grosor de la pared ventrículo derecho.

La relación del grosor pared anterior de ventrículo derecho/septum disminuye progresivamente los primeros 6 meses a bajo nivel, pero muestra poco cambio en la altura. La relación del grosor pared anterior de ventrículo derecho pared posterior de ventrículo izquierdo disminuye progresivamente los primeros 3 meses a nivel bajo, pero muestra poco cambio en la altura.

A nivel bajo el grosor de la pared anterior de ventrículo derecho (0,43 cm) disminuye durante el primer mes de vida extra-uterina alcanzando una dimensión constante durante el período de observación (0.38 cm). En la altura el grosor de la pared anterior de ventrículo derecho es similar al obtenido a nivel bajo (0.45 cm) pero no disminuye en los primeros 12 meses persistiendo su promedio en 0.5 cm.

El diámetro Aorta -Pulmonar fue mayor a nivel bajo en todos los grupos de edad.

Estas observaciones son consistentes con la persistencia de hipertensión arterial pulmonar durante la infancia (hasta los 12 meses de edad) en la altura.

Estos resultados confirman las mediciones anatómicas efectuadas post mortem por Arias Stella y Recavarren en alturas de 3.700 a 4.260 m. en Perú. Además del interés en el conocimiento de la fisiología de altura, los datos obtenidos en el presente estudio proporcionan información no conocida previamente sobre el crecimiento normal del corazón en la altura.

Estas medidas de las dimensiones ecocardiográficas normales, permitirán también ser utilizadas como parámetros de referencia en el primer año de vida.