

XXV REUNIÓN SEUP

PRIMERA
REUNIÓN
VIRTUAL

DONOSTIA - SAN SEBASTIÁN | 3 AL 6 DE MARZO DE 2021



Minimizar
mejorar
Avanzar

XXV REUNIÓN SEUP

DONOSTIA - SAN SEBASTIÁN | 3 AL 6 DE MARZO DE 2021

PRIMERA
REUNIÓN
VIRTUAL

Minimizar
mejorar
Avanzar

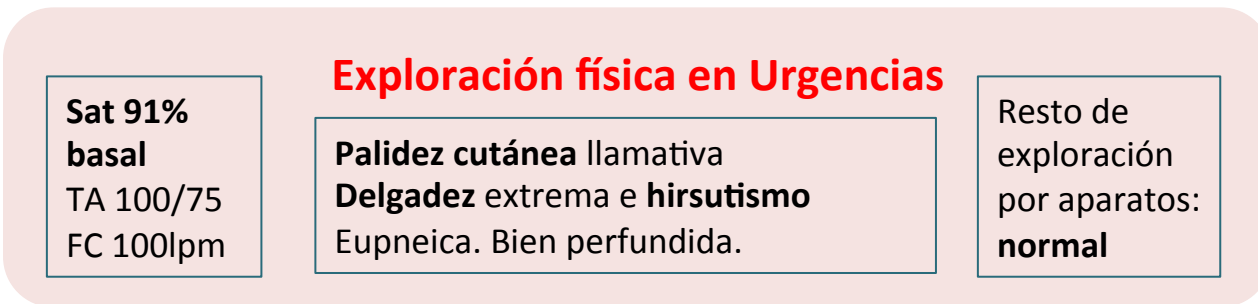
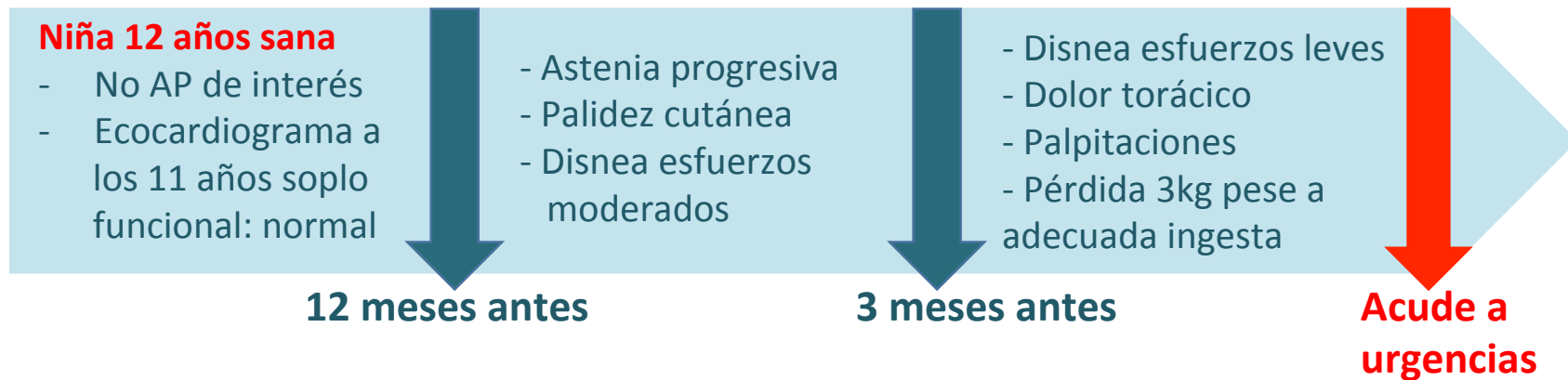
PÓSTER SIN DEFENSA

**Del síntoma a la enfermedad:
el adolescente cansado**

Paúl López de Viñaspre M ; Ladrón de Guevara Saiz AI; Torre Francisco R; Medina Castillo L; Hernández García B; Heras Sánchez E
Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz (Madrid)

Introducción

Historia clínica:



Pruebas complementarias y evolución

- Analítica sanguínea (HG,BQ, Coagulación, Gasometría venosa): normal
- Radiografía de tórax normal
- EKG: datos compatibles con hipertrofia ventricular de cavidades derechas



Ingreso hospitalario

Ecocardiograma: hipertensión pulmonar moderada-severa
AngioTC y cateterismo cardiaco que confirman diagnóstico de Hipertensión Pulmonar Primaria (HPP)



Derivación a centro de referencia para **trasplante pulmonar bilateral**

Conclusiones

Hipertensión pulmonar primaria

Patología infrecuente en pediatría

- Incidencia 1-2 casos/ millón habitantes/año
- Más frecuente en mujeres (1,7:1)

Etiopatogenia:

Vasoconstricción + cambios histológicos en arterias pulmonares

Sintomatología inespecífica

Disnea progresiva, astenia, pérdida ponderal

Retraso del diagnóstico hasta 18 meses del inicio

Diagnóstico diferencial: asma, anemia, hipotiroidismo, cáncer, trastornos de la conducta alimentaria

Pronóstico sombrío

Mediana de supervivencia de **2,8 años** desde el diagnóstico
Nuevos tratamientos en estudio