

RECOMENDACIÓN 5

BÚSQUEDA Y SÍNTESIS DE EVIDENCIA DE EFECTOS DESEABLES E INDESEABLES

Guía de Práctica Clínica Cardiopatías congénitas operables en menores de 15 años - 2017

PREGUNTA 5.- TERAPIA HÍBRIDA PARA CARDIOPATÍA CONGÉNITA

Pregunta solicitada: En pacientes con cardiopatía congénita compleja, ¿Debiese utilizarse terapia híbrida comparado con no realizar?

BÚSQUEDA DE LA EVIDENCIA

Se realizó una búsqueda general de revisiones sistemáticas asociadas al tema de “Congenital cardiac diseases”. Las bases de datos utilizadas fueron: Cochrane database of systematic reviews (CDSR); Database of Abstracts of Reviews of Effectiveness (DARE); HTA Database; PubMed; LILACS; CINAHL; PsychINFO; EMBASE; EPPI-Centre Evidence Library; 3ie Systematic Reviews and Policy Briefs Campbell Library; Clinical Evidence; SUPPORT Summaries; WHO institutional Repository for information Sharing; NICE public health guidelines and systematic reviews; ACP Journal Club; Evidencias en Pediatría; y The JBI Database of Systematic Reviews and implementation Reports. No se aplicaron restricciones en base al idioma o estado de publicación. Dos revisores de manera independiente realizaron la selección de los títulos y los resúmenes, la evaluación del texto completo y la extracción de datos. Un investigador experimentado resolvió cualquier discrepancia entre los distintos revisores. En caso de considerarse necesario, se integraron estudios primarios.

Seleccionadas las revisiones sistemáticas o estudios primarios asociadas a la temática, se clasificaron en función de las potenciales preguntas a las que daban respuesta. Los resultados se encuentran alojadas en la plataforma Living Overview of the Evidence (L-OVE). Por lo tanto, al momento de definir la pregunta, la evidencia ya se encontraba clasificada según intervenciones que comparadas.

SÍNTESIS DE LA EVIDENCIA

Análisis de los componentes de la pregunta en formato PICO

POBLACIÓN

Recién nacidos portadores de cardiopatías congénitas complejas

INTERVENCIÓN

Terapia híbrida

COMPARACIÓN

Cirugía convencional

DESENLACE (OUTCOME)

Mortalidad, capacidad funcional

Resumen de la evidencia identificada

Se realizó una búsqueda a través de matriz de evidencia ([Terapia híbrida para cardiopatía congénita](#)), encontrando una revisión sistemática que incluye 8 estudios primarios que responden la pregunta de interés. No obstante, todos corresponden a series de casos no controladas. Por lo cual no es posible generar una tabla de resumen de resultados.

Tabla resumen de la evidencia identificada

Revisión Sistemática	1 [1]
Estudios primarios	8 [2-9] series de caso no controladas

Metanálisis

No aplica

Tabla de Resumen de Resultados (Summary of Findings)

No aplica

Referencias

1. Photiadis J, Sinzobahamvya N, Hraška V, Asfour B. Does bilateral pulmonary banding in comparison to Norwood procedure improve outcome in neonates with hypoplastic left heart syndrome beyond second-stage palliation? A review of the current literature. *The Thoracic and cardiovascular surgeon*. 2012;60(03):181-188.
2. Sakurai T, Kado H, Nakano T, Hinokiyama K, Shiose A, Kajimoto M, Joo K, Ueda Y. Early results of bilateral pulmonary artery banding for hypoplastic left heart syndrome. *European journal of cardio-thoracic surgery : official journal of the European Association for Cardio-thoracic Surgery*. 2009;36(6):973-9.
3. Venugopal PS, Luna KP, Anderson DR, Austin CB, Rosenthal E, Krasemann T, Qureshi SA. Hybrid procedure as an alternative to surgical palliation of high-risk infants with hypoplastic left heart syndrome and its variants. *The Journal of thoracic and cardiovascular surgery*. 2010;139(5):1211-5.
4. Pizarro C, Murdison KA, Derby CD, Radtke W. Stage II reconstruction after hybrid palliation for high-risk patients with a single ventricle. *The Annals of thoracic surgery*. 2008;85(4):1382-8.
5. Bacha EA, Daves S, Hardin J, Abdulla RI, Anderson J, Kahana M, Koenig P, Mora BN, Gulecyuz M, Starr JP, Alboliras E, Sandhu S, Hijazi ZM. Single-ventricle palliation for high-risk neonates: the emergence of an alternative hybrid stage I strategy. *The Journal of thoracic and cardiovascular surgery*. 2006;131(1):163-171.e2.
6. Honjo O, Benson LN, Mewhort HE, Predescu D, Holtby H, Van Arsdell GS, Caldarone CA. Clinical outcomes, program evolution, and pulmonary artery growth in single ventricle

- palliation using hybrid and Norwood palliative strategies. *The Annals of thoracic surgery*. 2009;87(6):1885-92; discussion 1892-3.
7. Akintuerk H, Michel-Behnke I, Valeske K, Mueller M, Thul J, Bauer J, Hagel KJ, Kreuder J, Vogt P, Schranz D. Stenting of the arterial duct and banding of the pulmonary arteries: basis for combined Norwood stage I and II repair in hypoplastic left heart. *Circulation*. 2002;105(9):1099-103.
 8. Pilla CB, Pedra CA, Nogueira AJ, Jatene M, Souza LC, Pedra SR, Ferreiro C, Ricachinevsky CP, Lucchese FA. Hybrid management for hypoplastic left heart syndrome : an experience from Brazil. *Pediatric cardiology*. 2008;29(3):498-506.
 9. Galantowicz M, Cheatham JP, Phillips A, Cua CL, Hoffman TM, Hill SL, Rodeman R. Hybrid approach for hypoplastic left heart syndrome: intermediate results after the learning curve. *The Annals of thoracic surgery*. 2008;85(6):2063-70; discussion 2070-1.