



Corrección en el artículo de Abdelrazek Ali et al. «Tratamiento de colaterales tras cirugía de Glenn y su impacto en pacientes con ventrículo único: un estudio unicéntrico», REC Interv Cardiol. 2024;6:296-304

Correction in the article by Abdelrazek Ali et al. "Management of collaterals after Glenn procedure and its impact on patients with a single ventricle: a single-center study", REC Interv Cardiol. 2024;6:296-304

VÉASE CONTENIDO RELACIONADO
<https://doi.org/10.24875/RECIC.M24000475>

En el artículo de Abdelrazek Ali et al. «Tratamiento de colaterales tras cirugía de Glenn y su impacto en pacientes con ventrículo único: un estudio unicéntrico» (REC Interv Cardiol. 2024;6:296-304), se ha modificado la tabla 3 para añadir los denominadores correspondientes que explican el cálculo de los porcentajes. La versión corregida de la tabla 3 es:

Tabla 3. Valoración angiográfica de colaterales

Cateterismo		N = 56
Colaterales aortopulmonares		
Presencia	Sí	37/56 (66,1%)
Número	Uno	9/37 (24,3%)
	Múltiples	28/37 (75,7%)
Tamaño	Pequeño	28/37 (75,7%)
	Moderado/grande	9/37 (24,3%)
Origen	Aorta descendente	23/37 (62,2%)
	Aorta	11/37 (29,7%)
	Arteria subclavia izquierda	0/37 (0,0%)
	AMID y arco aórtico	1/37 (2,7%)
	AMII	1/37 (2,7%)
	Aorta y arteria subclavia izquierda	1/37 (2,7%)
Drenaje	Izquierdo	19/37 (51,4%)
	Derecho	7/37 (18,9%)
	Ambos	11/37 (29,7%)

(Continúa)

Estas correcciones se han introducido en la versión electrónica del artículo el 27 de enero de 2025 en <https://doi.org/10.24875/RECIC.M24000475>

Online el 27 de enero de 2025.

2604-7306 / © 2025 Sociedad Española de Cardiología. Publicado por Permanyer Publications. Este es un artículo open access bajo la licencia CC BY-NC-ND 4.0.

Tabla 3. Valoración angiográfica de colaterales (continuación)

Colaterales venovenosas		
Presencia	Sí	41/56 (73,2%)
Número	Uno	7/41 (17%)
	Pocas (2-3)	3/41 (7,3%)
	Múltiples	31/41 (75,6%)
Tamaño*	Pequeño	11/41 (26,8%)
	Moderado/grande	31/41 (75,6%)
Origen**	Vena innominada izquierda	35/41 (85,4%)
	Vena innominada derecha	1/41 (2,4%)
	Vena subclavia	1/41 (2,4%)
	Ácigos y hemiacigos	1/41 (2,4%)
	VCS	1/41 (2,4%)
	No definido	2/41 (4,8%)
Drenaje***	Pericárdico	3/41 (7,3%)
	Epicárdico	14/41 (34%)
	VCI	9/41 (22%)
	Seno coronario	7/41 (17%)
	Vena abdominal	2/41 (4,8%)
	Ácigos	3/41 (7,3%)
	Pulmonar izquierda	5/41 (12,2%)

AMID: arteria mamaria interna derecha; AMII: arteria mamaria interna izquierda; VCI: vena cava inferior; VCS: vena cava superior.

* Un paciente presentaba colaterales venovenosas tanto de tamaño pequeño como de tamaño grande.

** Dos pacientes presentaban origen no definido de colaterales venovenosas.

*** Dos pacientes presentaban diferentes puntos de drenaje de colaterales venovenosas.

La sección de Consideraciones éticas se ha ampliado para indicar explícitamente que se han obtenido los consentimientos necesarios para la publicación de las imágenes del artículo. El texto actual es:

El presente estudio fue aprobado por el comité de ética en investigación de la Facultad de Medicina de la Universidad de Ain Shams (FMASU MS 507/2022). Se obtuvo consentimiento verbal y escrito (para la participación en el estudio, las pruebas y la publicación —incluidas las fotografías—) de los participantes mayores de 18 años o del tutor del paciente en caso de ser menor de 18 años tras explicarles el objetivo del estudio. Las imágenes de pacientes se han anonimizado en la medida de lo posible para preservar su intimidad manteniendo visibles solo los rasgos que ilustran lo descrito en el texto. Nuestra investigación se llevó a cabo de conformidad con las recomendaciones internacionalmente aceptadas para investigaciones clínicas (Declaración de Helsinki de la Asociación Médica Mundial). Se han tenido en cuenta los posibles sesgos de sexo y género en la preparación de este artículo.