



7009-18. REPARACIÓN DE LA INSUFICIENCIA MITRAL FUNCIONAL MEDIANTE ABORDAJE DEL APARATO SUBVALVULAR. RESULTADOS A MEDIO PLAZO

Álvaro Pedraz Prieto, Roberto Hugo Rodríguez-Abella González, Diego Fernando Sánchez Valenzuela, Gregorio Pablo Cuerpo Caballero, Ángela Irabien Ortiz, Cynthia Jahavee Las, Carlos Amorós Rivera y Ángel González Pinto de Servicio de Cirugía Cardiovascular del Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid.

Resumen

Introducción y objetivos: La cirugía de la insuficiencia mitral (IM) funcional continúa siendo objeto de amplio debate dada su elevada morbilidad y la ausencia de consenso acerca de la mejor opción quirúrgica (reparación frente a sustitución). Presentamos nuestra experiencia en su tratamiento mediante reparación valvular con abordaje del aparato subvalvular.

Métodos: Entre los años 2012 y 2016 se intervinieron a 16 pacientes con IM de mecanismo IIIb de Carpentier con un EuroSCORE medio de 10,81%. En todos ellos se llevó a cabo una anuloplastia mitral restrictiva, junto con reposicionamiento del músculo papilar posteromedial (técnica de Schäfers et al.) en 14 casos y reaproximación de los músculos papilares (técnica de Rama et al.) en 2 casos. En 12 pacientes se llevó a cabo otro procedimiento quirúrgico asociado.

Resultados: El tiempo de seguimiento medio fue de 29,5 meses. Hubo 2 muertes perioperatorias. No hubo más muertes durante el seguimiento. La recurrencia de IM > 2 fue del 12,5% (2 pacientes). Únicamente los 2 pacientes con IM > 2 reingresaron en algún momento del seguimiento por insuficiencia cardíaca, estando el resto en clase funcional I-II/IV.

Conclusiones: El abordaje del aparato subvalvular en la reparación de la IM funcional parece mejorar los resultados de la misma a medio plazo.