



Revista Española de Cardiología



4017-6. INSUFICIENCIA VALVULAR MITRAL: ETIOLOGÍA, SUPERVIVENCIA Y RESULTADOS FUNCIONALES DE LA CIRUGÍA REPARADORA

Rafael García Fuster, Federico Paredes, Elio Martín, Sergio Cánovas, Óscar Gil, Fernando Hornero, José Leandro Pérez Boscá y Juan Martínez León del Consorcio Hospital General Universitario, Valencia.

Resumen

Objetivos: Etiología y otros factores pueden variar los resultados de la reparación mitral. Analizamos supervivencia y durabilidad en un grupo de pacientes de diversa etiología.

Métodos: 406 pacientes fueron intervenidos de reparación mitral (1997-2011) con edades entre 19-84 años. 156 mujeres (38.4%). 57.1% en grado NYHA III-IV. 5 grupos: degenerativa (grupo-D), 203; isquémica (grupo-I), 90; funcional no isquémica (grupo-F), 19; reumática (grupo-R), 61 y endocarditis (grupo-E), 33. Se utilizó anuloplastia sobrecorrectora en grupos-I (más derivación coronaria) y F. Grupo-D: resección cuadrangular (133), neocuerdas (64), transposición cuerdas (10), Alfieri (13), anuloplastia aislada. Diversas técnicas con resección y reconstrucción fueron empleadas en R y E.

Resultados: 18 exitus en 30 primeros días post-cirugía (4,4%), mortalidad por grupos: 3,4%, 4,4%, 0%, 6,6% y 10%, respectivamente. Supervivencia actuarial: $86 \pm 1\%$ y $70 \pm 4\%$ a 5 y 10 años. La mortalidad tardía fue mayor en funcionales e isquémicas (31,6% y 20%) siendo en D, R y E: 12,3%, 11,5% y 13,3%. Mayor durabilidad en valvulopatía degenerativa (vs no degenerativa) libres de insuficiencia grado III-IV/IV: 86 ± 2 vs $84 \pm 2\%$ ($p = 0,46$) los 5 primeros años y 82 ± 3 vs $54 \pm 1\%$ ($p = 0,02$) posteriormente. El grupo-R se asoció a recidiva grado-III (OR: 1,98, IC95%: 1,01-3,89; $p = 0,05$) y grado-IV (OR: 3,31, IC95%: 1,17-9,32; $p = 0,02$). 14 pacientes precisaron sustitución protésica: 3, 1, 1, 6 y 3 en los grupos respectivos.

Conclusiones: Los resultados globales de la cirugía reparadora fueron satisfactorios. Supervivencia, tasa de recidiva y reoperación fueron excelentes en valvulopatía degenerativa. La reumática se asoció a menor durabilidad y la isquémica y funcional mostraron menor supervivencia.