

#060 | Análisis de resultados a 7 años de la creación de una Unidad Especializada en Reparación de Válvula Mitral

Fabrizio Corderi¹; Ramiro Arismendi¹; Maximiliano Rodríguez¹; Patricio Russo¹; Alejandro Pérez¹; Leandro Cura¹

1 - Cardiocentro AEPSM.

Introducción:

La insuficiencia mitral (IM) afecta aproximadamente el 2% de la población general, constituyendo la lesión valvular más frecuente en occidente. La IM se clasifica en primaria, debido a anomalías degenerativas o estructurales del aparato valvular mitral (velos y/o cuerdas), o secundaria por alteraciones patológicas del ventrículo o aurícula izquierda, que impiden el funcionamiento adecuado del aparato mitral, pero inicialmente sin presentar anomalías del aparato valvular mitral. Dentro de las insuficiencias mitrales primarias, la principal causa es la degeneración mixomatosa, aún en pacientes con cardiopatía isquémica conocida. En Uruguay, la tasa de reparaciones valvulares era extremadamente baja, siendo la sustitución valvular por una prótesis, frecuentemente mecánica, la cirugía más realizada. Esto motivó la creación de una “Unidad de Reparación de Válvula Mitral”, incrementando el número de pacientes tratados por el mismo equipo especializado. El objetivo de la unidad es incrementar la experiencia en técnicas de reparación valvular, conformando un equipo multidisciplinario entre cirujanos cardíacos, imagenólogos, cardiólogos, anestesistas, perfusionistas e instrumentistas, con el fin de realizar un diagnóstico pre e intraoperatorio óptimo para realizar la reparación valvular más acorde para cada caso.

Objetivo:

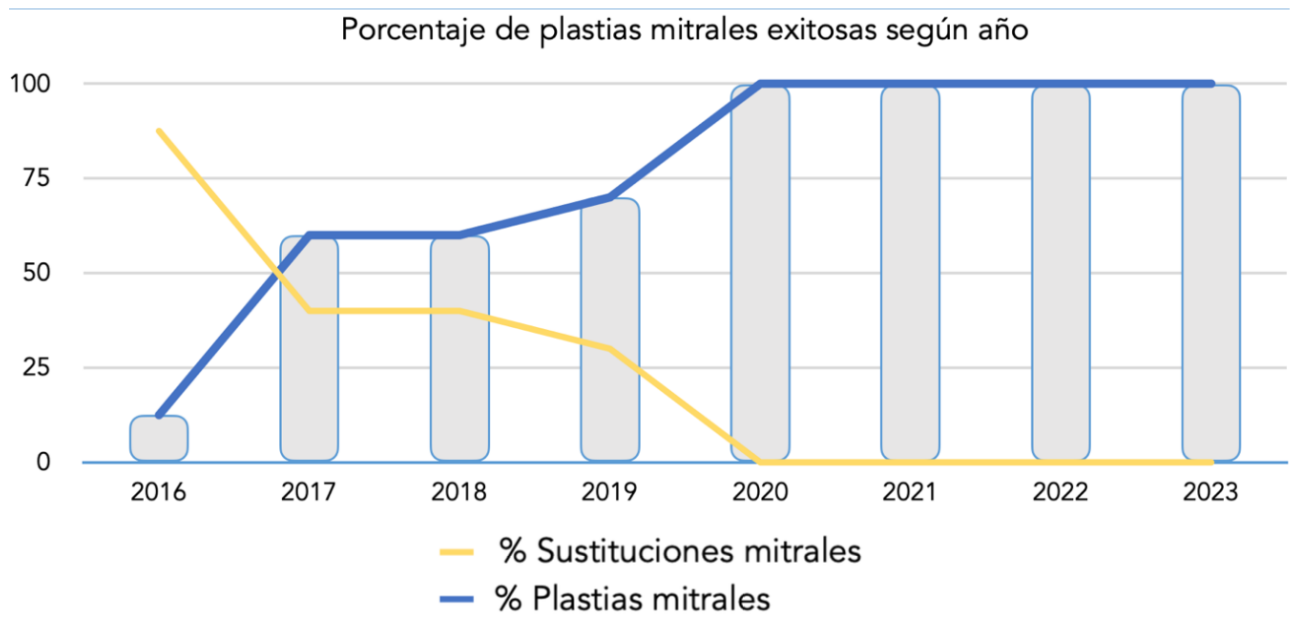
La reparación o plastia mitral consiste por diferentes técnicas, y según la etiología de la IM, en reparar defectos a nivel de los velos mitrales, cuerdas tendíneas, músculos papilares y/o del anillo mitral. La reparación mitral exige un análisis ecocardiográfico preoperatorio exacto de todas las lesiones anatómicas del aparato valvular mitral. El objetivo de este trabajo es conocer los resultados de una Unidad de Plastia Mitral creada en el año 2017, con una tasa inicial de plastias mitrales del 52% y de sustitución mitral del 48%.

Material y Método:

Se trata de un estudio observacional, retrospectivo y descriptivo. Se incluyeron un total de 81 pacientes desde Enero de 2017 a Enero de 2023 con diagnóstico de IM primaria, con un promedio de edad de 63 años (31-84 años), siendo un 51% hombres y un 49% mujeres.

Resultados:

Dentro del grupo observado, la FEVI promedio fue de 56%. Un 68% de los pacientes (n=55) se sometieron a cirugía valvular pura y un 32% (n=26) combinada con revascularización miocárdica. Del total de pacientes, un 37% (n=30) eran portadores de fibrilación auricular (FA), y de estos pacientes un 43,3% (n=13) recibió tratamiento quirúrgico para ablación de FA y un 98% cierre de orejuela izquierda. Con respecto a la tasa de éxito de plastia mitral, se observó un crecimiento sostenido del mismo (figura 1), con una tasa de éxito global del 92%, alcanzando un 100% de éxito al cuarto año de implementado el programa. La mortalidad a 30 días y a 1 año en el grupo de pacientes sometidos a plastia mitral fue del 0%. No hay registro de reoperaciones por plastias fallidas en el grupo observado hasta el momento.



Conclusiones:

La conformación de una Unidad de Plastia Mitral, generó un crecimiento anual y sostenido en el éxito de plastias mitrales hasta la actualidad. La plastia mitral, realizada en un equipo especializado, es un procedimiento seguro, efectivo y duradero, con una tasa de mortalidad nula dentro del grupo observado.