

#055 | Resultados de cirugía de plastia mitral, en un centro de cirugía cardíaca de Uruguay

Sofía Rodríguez¹; Hugo Piñeyro¹; Pablo Straneo¹

1 - Centro Cardiológico Americano.

Introducción:

La reparación de la válvula mitral o plastia mitral es un procedimiento utilizado desde la década de 1950 para tratar la insuficiencia mitral de diversas etiologías. Su objetivo es restaurar la competencia válvula mitral basándose en tres principios fundamentales: preservar o restituir la movilidad de las valvas, lograr una superficie de coaptación suficiente, remodelar y estabilizar el anillo mitral. Se ha demostrado que una reparación exitosa de la válvula mitral reduce la morbilidad y mortalidad operatoria frente a la cirugía de sustitución mitral.

Objetivo:

El propósito de este estudio es evaluar la mortalidad asociada a este procedimiento en el postoperatorio temprano, así como evaluar el éxito o fracaso de la reparación mediante ecocardiografía.- La variable principal de resultados fue la mortalidad.- Las variables secundarias a estudiar fueron la reconstrucción exitosa de la válvula mitral, la duración de la ventilación mecánica en el postoperatorio y la estancia hospitalaria.

Material y Método:

Estudio retrospectivo, unicéntrico. Los datos se obtuvieron de acceso a historias clínicas. Se incluyeron todos los pacientes adultos sometidos a cirugía de plastia mitral entre enero de 2019 y diciembre de 2023. Se identificaron 96 pacientes. Se incluyeron pacientes que requirieron procedimientos concomitantes, como cirugía de revascularización miocárdica u otra cirugía valvular. De los 96 pacientes, el 63,5 % (61) eran hombres, el 51 % (49) presentaba hipertensión y el 19,7 % (19) cardiopatía isquémica. La edad media fue de 64 años y la FEVI fue del 60 %. El defecto más frecuente detectado mediante ecocardiograma transesofágico fue el prolapso de la valva posterior 60,4 % (58). El resultado de la reconstrucción de la válvula mitral se verificó durante la cirugía mediante ecocardiograma transesofágico (ETE) y antes del alta hospitalaria mediante ecocardiograma transtorácico (ETT).

Resultados:

El resultado del objetivo primario muestra una mortalidad del 2% (2). Las causas de muerte fueron: síndrome de dificultad respiratoria y, en el otro paciente, shock cardiogénico relacionado con disfunción ventricular derecha. En cuanto a los resultados de la reparación valvular mitral, el 98,9% (95) de los pacientes tuvieron una cirugía de plastia mitral exitosa, sin signos de insuficiencia mitral significativa medido por ecocardiografía transesofágica (ETE). Solo un paciente presentó insuficiencia mitral grave, por lo que requirió reemplazo valvular. En cuanto a la duración de la ventilación mecánica, el 52 % (50) de los pacientes se extubaron precozmente (menos de 6 horas de asistencia ventilatoria mecánica). La tasa de extubación precoz sigue mejorando, alcanzando el 70 % (18/26) en 2023, lo que se refleja en la duración de la estancia hospitalaria, variable que ha ido disminuyendo, reduciéndose a 8 días en los registros de 2023. Estos resultados se alcanzan a pesar de incluir realización de plastias en anatomías más complejas, logrando la reparación de válvulas mitrales con defecto bivalvar en 13,5 % (13).

Conclusiones:

La cirugía de plastia mitral es una opción segura para la insuficiencia mitral con buenos resultados en cuanto a mortalidad cuando se realiza en centros de experiencia. Se demostró una alta tasa de éxito muy alta asociada al procedimiento, con un 98,9% de reparaciones valvulares mitrales sin insuficiencia significativa.