



Rubén Álvarez Cabo
Servicio de Cirugía Cardíaca. Área del Corazón.
Hospital Universitario Central de Asturias, Oviedo, Asturias, España



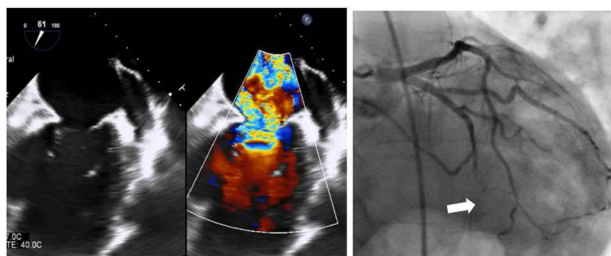
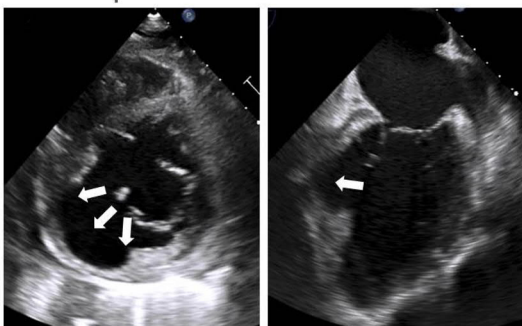
TÉCNICA DE DOOR EN ANEURISMA POSTERIOR DE VENTRÍCULO IZQUIERDO

El infarto agudo de miocardio (IAM) posteroinferior se asocia con insuficiencia mitral isquémica y, en ocasiones, con aneurisma de pared de ventrículo izquierdo (VI). El tratamiento debe incluir la corrección valvular y restauración de pared ventricular. La técnica de Door en cara posterior recupera la morfología ventricular y evitar el deterioro funcional.

Objetivo: mostrar la utilización de la técnica de Door en un aneurisma posterior de VI

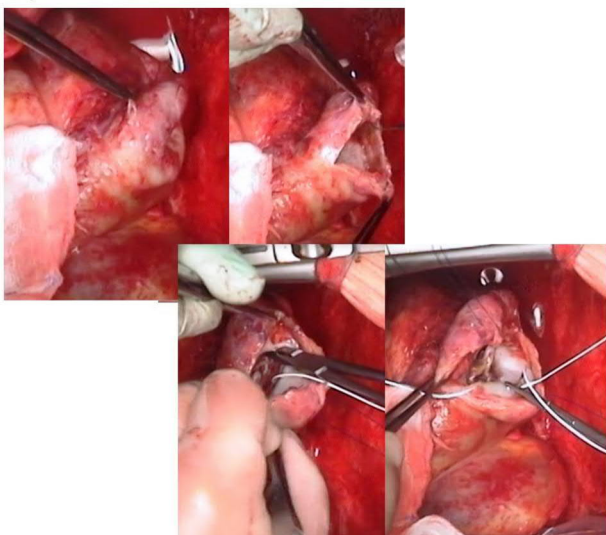
Materiales-método: varón 58 años, grado funcional NYHA III-IV, ritmo sinusal, ingreso hospitalario por insuficiencia cardíaca.

ECO-TE pre-cirugía: VI: moderadamente dilatado, función moderada-severamente reducida (FEVI: 35-40%). VM: insuficiencia grado III-IV por restricción de velo posterior. Aneurisma postero-inferior de 40 mm.

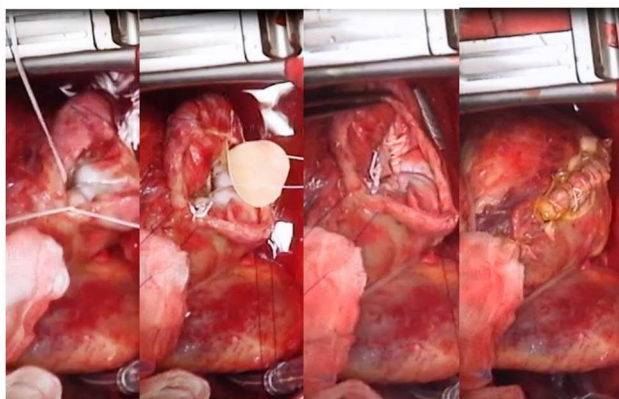


Coronariografía: obstrucción 100% de arteria coronaria circunfleja codominante.

Procedimientos: 1. restoring ventricular (técnica de Door clásica).
a) doble sutura de PTFE

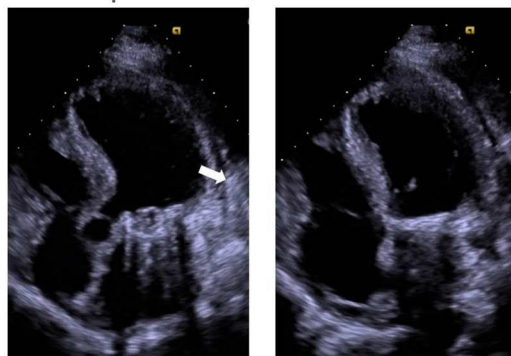


b) exclusión con parche de pericardio.



2. reemplazo valvular mitral por prótesis mecánica con preservación de aparato subvalvular anterior y posterior.

Resultados: ECO-TT control: VI levemente dilatado, desaparición de zona aneurismática, función moderadamente reducida (45%). Prótesis mitral normofuncionante. Alta al 15º día postoperatorio. Actualmente en grado funcional I para disnea.



Conclusiones: el tratamiento de la insuficiencia mitral isquémica por IAM posterior con asociación de aneurisma de la pared ventricular requiere corrección valvular y restauración de la morfología ventricular. La técnica de Door clásica, con PTFE y pericardio heterólogo, es una opción segura con buenos resultados.