



REPARACIÓN DE CIV POST-INFARTO Y REMODELADO VENTRICULAR CON PARCHE DE PROXICOR®

Garzón Furné, Ana Isabel; Ramos Gutiérrez, Ana; Bernal Gallego, Begoña; Seguí Abrines, Gabriel; Ferreiro Marzal, Andrea; Garrido Jiménez, Jose Manuel

Introducción

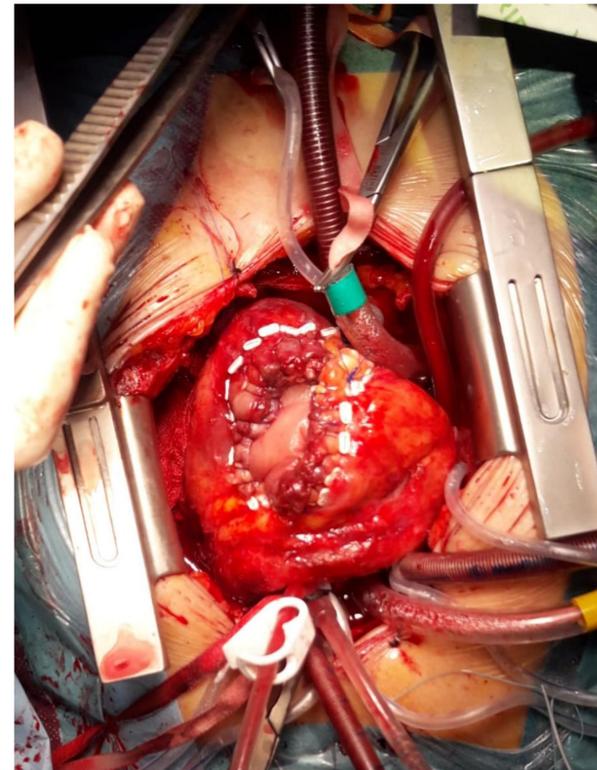
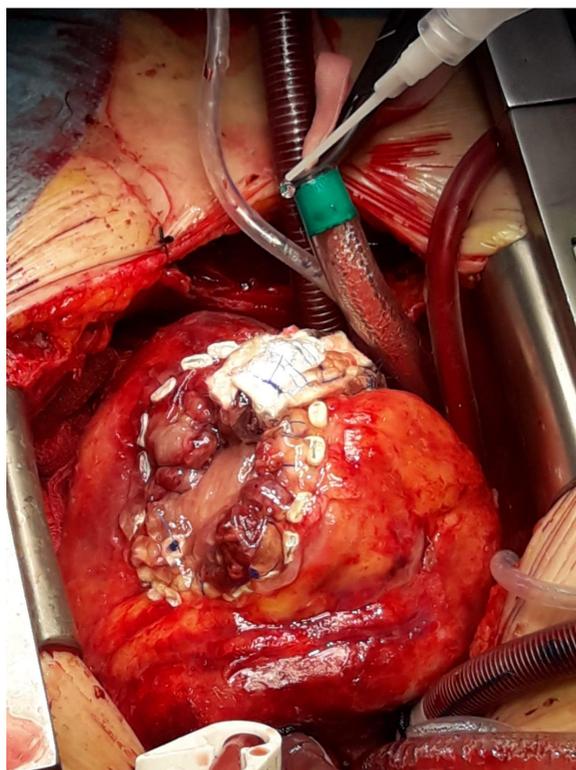
La comunicación interventricular (CIV) y el aneurisma ventricular son posibles complicaciones mecánicas del infarto agudo de miocardio. Aunque su incidencia es baja, producen un aumento en la mortalidad en los pacientes sintomáticos, lo que hace preciso su tratamiento.

Método y resultados

Mujer de 67 años que ingresa por IAMCEST evolucionado. Se le realiza angioplastia percutánea aDA. A los días desarrolla shock cardiogénico. En ecografía: “VI moderada-severamente dilatado con alteración de contractilidad, con aneurisma ventricular apical y FEVI 43%, y rotura de septo interventricular inferior apical”.

Se interviene a la paciente, realizándose cierre de CIV mediante el implante de un doble parche amplio de Proxicor® siguiendo técnica de David, desde la base de la válvula mitral recubriendo la zona septal, base del papilar posteromedial y ápex hacia la zona más anterior del septo. Posteriormente se procede al remodelado ventricular mediante interposición de un nuevo parche de Proxicor® en cara anterior y apical de VI según técnica de Dor, comprobando un adecuado volumen postquirúrgico del VI.

Evolución favorable, comprobándose la resolución de los defectos por ETT sin cortocircuitos.



Conclusiones

- La evidencia señala una menor mortalidad en la intervención temprana de CIV post-infarto.
- La reparación del aneurisma puede mejorar la función ventricular.
- A pesar de que el parche de Proxicor® es de más difícil manejo, presenta la ventaja de favorecer la regeneración tisular, siendo un arma útil para emplear en la reparación de un aneurisma ventricular.