

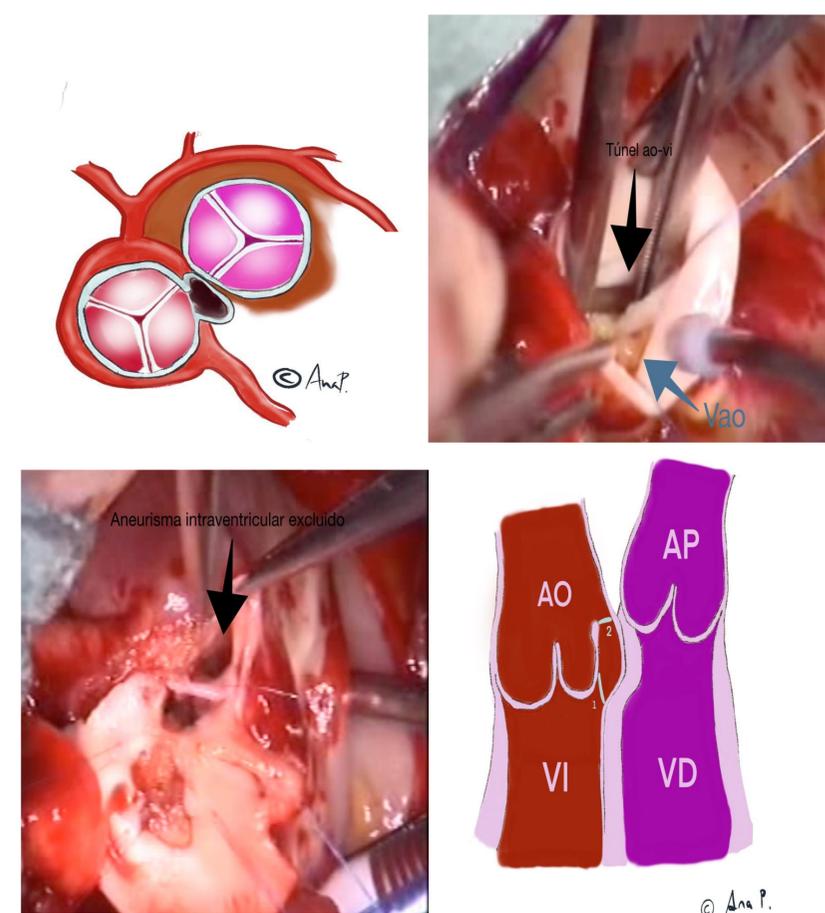


CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE TÚNEL AORTA-VENTRÍCULO IZQUIERDO.

Ana Pita Fernández, Juan-Miguel Gil-Jaurena, Carlos Pardo Pardo, Ramón Pérez-Caballero Martínez, Hugo Rodríguez-Abella González, Diego Monzón Díaz, Susana Alonso Perarnau, Jose Ramón Fuentes Moran, Teresa Álvarez Martín.

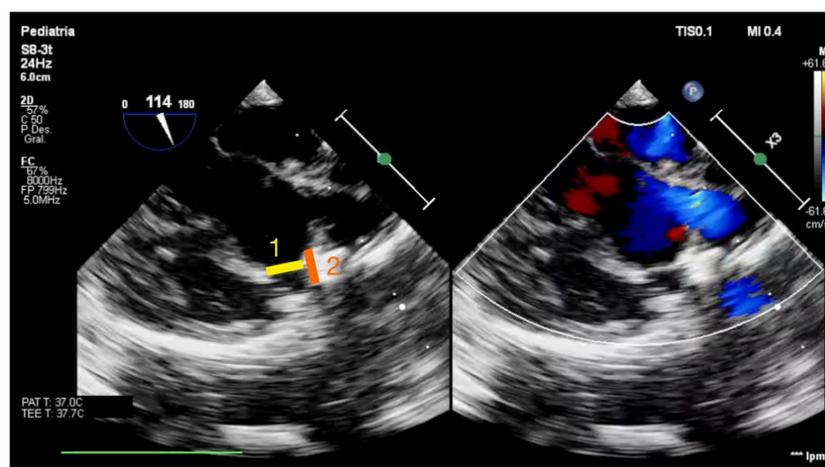
INTRODUCCIÓN. El túnel aorto-ventricular izquierdo es una patología congénita que conecta la aorta ascendente a la cavidad del ventrículo izquierdo. Su incidencia es 0,001% de las cardiopatías congénitas. Para el tratamiento de esta cardiopatía se recomienda el cierre quirúrgico en el momento del diagnóstico, independientemente de la edad o los síntomas, para conseguir una completa normalización del tamaño y función del ventrículo izquierdo y disminuir el deterioro de la válvula aórtica.

OBJETIVOS. Describir la técnica de cierre de túnel con dos parches en periodo neonatal.



MATERIAL Y MÉTODOS. Paciente varón con diagnóstico prenatal de túnel aorto-ventricular izquierdo, aneurisma de seno coronario derecho y aneurisma intracardiaco de la porción septal del túnel hacia ventrículo derecho, válvula aórtica displásica. Clínicamente el paciente precisó cpap y soporte inotrópico. A los dos días de vida realizamos cirugía de cierre de túnel con técnica de doble parche equino, con exclusión de la zona aneurismática intracardiaca, resección de porción aneurismática de aorta y cierre de aorta multifenestrada con parche.

RESULTADOS. Permanece ingresado en la ucin por espacio de 18 días. A los 28 días es dado de alta a su domicilio. En la ett al alta la válvula aórtica presenta una insuficiencia leve sin gradiente y no se objetiva paso residual



CONCLUSIONES. La técnica de cierre con dos parches es sencilla y no solo restaura la anatomía, sino que previene la recurrencia, el riesgo de endocarditis y la obstrucción del tracto de salida del ventrículo derecho.