



15 AÑOS DE EXPERIENCIA EN LA CIRUGÍA DEL CANAL AURICULO-VENTRICULAR COMPLETO

F.J. Arias Dachary, E. García Torres, J.M. Aguilar, C.M. Calle Valda, L. Boni

Introducción

El canal auriculo-ventricular completo (CAVC) es una patología muy heterogénea por la variedad de la válvula auriculo-ventricular única y la forma de la CIV. La reparación puede ser compleja y con diversidad de lesiones residuales.

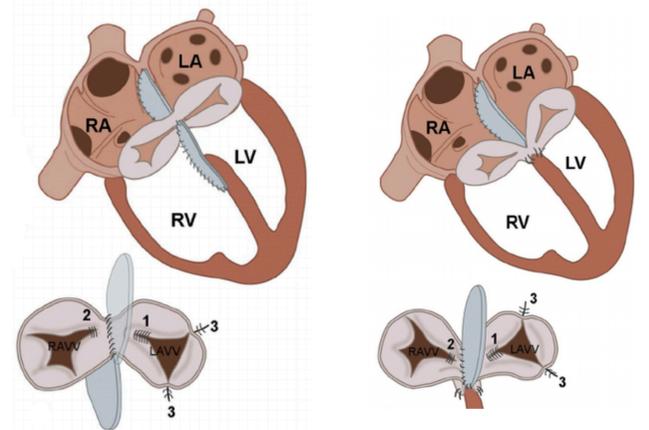
Pacientes

Entre enero 2005 y diciembre 2019 se intervinieron 40 pacientes por primera vez para cirugía correctora de CAVC. Veintitrés de ellos (57.5%) presentaban Sde.de Down. La edad media en el momento de la corrección fue de 5.96 meses [0.4-16.8 meses].

Técnica

La técnica usada fue la corrección con doble parche en 38 casos (95%) y parche único modificado en 2 casos (5%).

Dado el carácter disbalanceado de dos pacientes fue necesario la realización de anastomosis de Glenn.

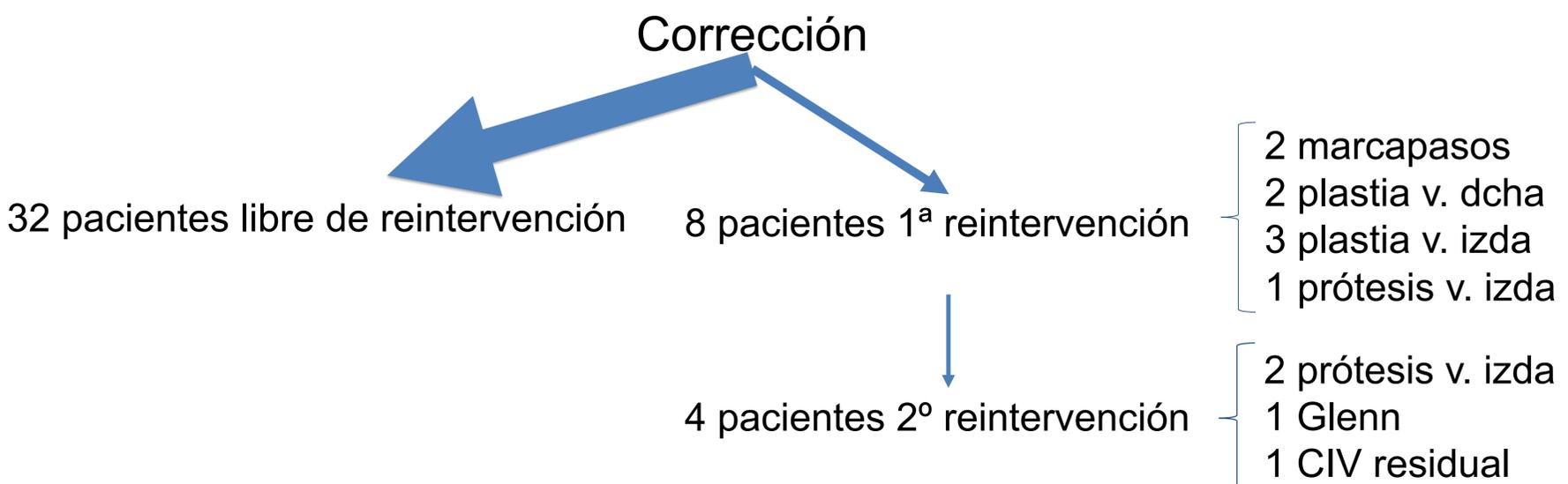


Técnica de doble parche

Técnica de parche único modificada

Resultados

Con un seguimiento total de 2301.78 meses (media de 57.54 meses) no hubo mortalidad intrahospitalaria y la mortalidad total al final del seguimiento de 2 pacientes (5%). Los resultados quirúrgicos son los siguientes:



Conclusiones

El CAVC es una patología de baja mortalidad pero con morbilidad a largo plazo a tener en cuenta, que puede hacer requerir una tasa de reintervención no desdeñable.