



Miniesternotomía inferior

A propósito de un caso

Moreno Moreno José Antonio, Taboada Martín Rubén, Aranda Domene Ramón, Aguilar Juan Miguel, Massó del Canto Javier Alejandro, Fernández Molina Manuel, Jiménez Aceituna Antonio, Lorenzo Díaz Maydelin, Pérez Andreu Joaquín, Ray Victor Glenn, Arribas Leal José María, García-Puente del Corral Julio, Gutiérrez García Francisco, Cánovas López, Sergio Juan

Introducción

Existen situaciones clínicas en las cuales únicamente se ve afectada la cara diafragmática del corazón. En dicha situaciones, la técnica quirúrgica de la miniesternotomía inferior puede ser un recurso a utilizar en centros con destreza en cirugía cardiaca mínimamente invasiva.



Objetivos

Presentamos el caso de un paciente con intento autolítico con hemopericardio y sin perforación ventricular.



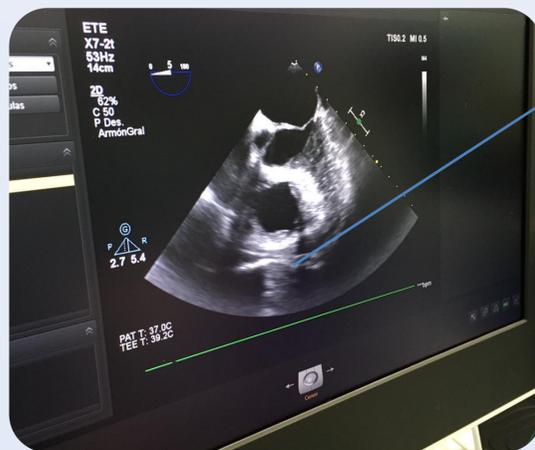
Material y Métodos

Paciente que acude a urgencias derivado desde el 061 por intento autolítico clavándose un arma blanca en hemitórax izquierdo tras una discusión. En urgencias se le realiza AngioTC urgente visualizándose objeto punzante metálico que atraviesa el tercer espacio intercostal izquierdo y el pericardio, parece contactar con el miocardio del VI y presenta leve hemopericardio asociado. El paciente es intervenido de forma emergente mediante miniesternotomía anterior izquierda evacuándose el hemopericardio sin incidencias. No presentaba perforación ventricular.

Resultado

Alta a las 48 horas de la intervención con rápida incorporación a vida cotidiana.

En el seguimiento a 3 meses el paciente se encuentra totalmente asintomático. En ecocardiografía de control se observa buena contractilidad de ambos ventrículos y sin derrame pericárdico.



Impronta del arma blanca sobre el VI.

Conclusiones

El uso de la miniesternotomía anterior puede ser un recurso a tener en cuenta ante patologías asociadas a la cara diafragmática del corazón en centros con experiencia en cirugía cardiaca mínimamente invasiva.