

# REPARACIÓN DE VÁLVULA MITRAL

Traducción: Alejandro Rey R. MD, FACS.

## ÍNDICE

### Introducción

¿Por qué es necesaria la cirugía?

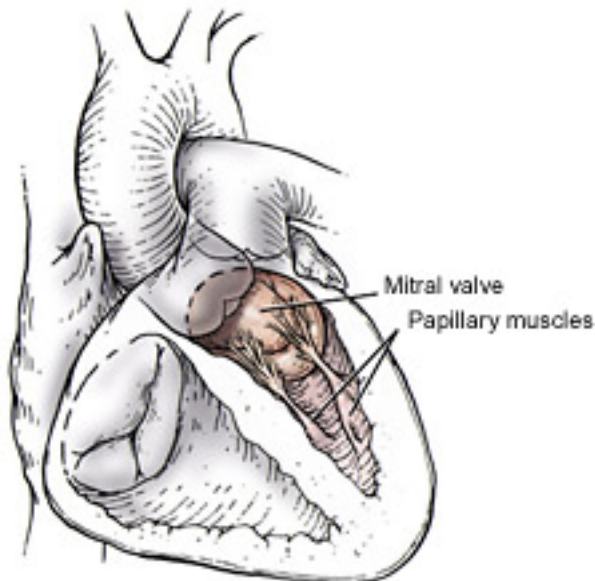
¿Cuándo es necesaria la cirugía?

¿Cuáles son los resultados de la reparación de la válvula mitral?

¿Cuáles serán mis condiciones para después de la reparación de la válvula mitral?

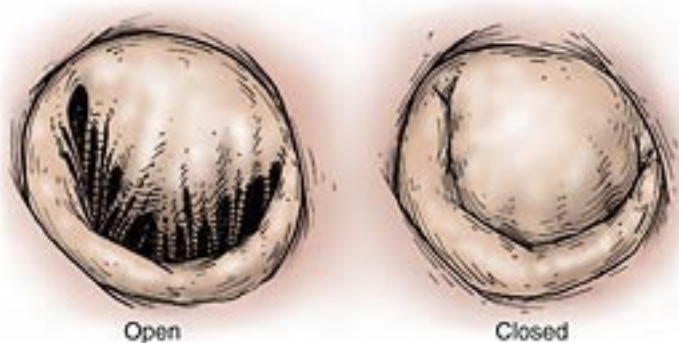
## INTRODUCCIÓN

La reparación de la válvula mitral es una cirugía a corazón abierto realizada por cirujanos cardiotorácicos para tratar la estrechez (estenosis) o el escape o fuga (regurgitación o insuficiencia) de la válvula mitral. La válvula mitral es la “válvula de entrada” del lado izquierdo del corazón. La sangre fluye desde los pulmones en donde recoge el oxígeno hasta llegar al corazón pasando por la válvula mitral. Cuando se abre, la válvula mitral permite el paso de sangre hacia la cámara más importante del corazón, el ventrículo izquierdo. Cuando el ventrículo izquierdo se contrae la válvula se cierra para que la sangre no regrese a los pulmones y se impulse hacia todo el cuerpo. Ella tiene dos colgajos u hojitas.



La válvula mitral está señalada en la ilustración. La válvula mitral es la “válvula de entrada” del lado izquierdo del corazón. La sangre fluye desde los pulmones en donde recoge el oxígeno hasta llegar al corazón pasando por la válvula mitral.

Ocasionalmente, la válvula mitral es anormal desde el nacimiento (congénita). Con más frecuencia, la válvula mitral se vuelve anormal con la edad (degenerativa) o como consecuencia de la fiebre reumática. En muy raras ocasiones la válvula puede ser destruída por una infección o una endocarditis bacteriana. La regurgitación mitral también puede ocurrir como resultado de una enfermedad isquémica del corazón (enfermedad de arterias coronarias).



Cuando se abre (izquierda), la válvula mitral permite el paso de sangre hacia la cámara principal del corazón llamada ventrículo izquierdo. Cuando se cierra (derecha) para que la sangre no regrese hacia atrás, hacia los pulmones, esto permite a la sangre salir al resto del cuerpo. Tiene dos colgajos o valvas (Clic en la ilustración para agrandarla).

Frecuentemente la válvula mitral esta tan dañada que debe ser remplazada (refiérase a Reemplazo de Válvula Mitral). Sin embargo, en ocasiones la válvula puede ser reparada más que reemplazada. Un tipo de reparación es un procedimiento llamado *comisurotomía mitral*. La comisurotomía mitral puede llevarse a cabo en algunas válvulas que estén estrechas o “estenóticas” ya sean al nacimiento o por el daño de la fiebre reumática. Actualmente, la estenosis mitral reumática es tratada con una valvuloplastia con balón, un procedimiento efectuado en el laboratorio de cateterismo cardíaco por médicos cardiólogos intervencionistas. Usando un catéter con un balón en la punta, el balón se expande adentro del estrechamiento de la válvula, abriéndola.

Con frecuencia, la reparación de la válvula mitral se lleva a cabo para corregir una fuga o regurgitación valvular. La regurgitación mitral congénita puede ser debida a una válvula mitral hendida (una válvula con una separación o hendidura en la mitad) asociada con un defecto del septum atrial, un tipo de hoyo en el corazón

entre cámaras de baja presión o atrios. Tales válvulas pueden algunas veces ser reparadas simplemente con cierre de la hendidura con suturas. Las válvulas regurgitantes debido a endocarditis bacteriana pueden ocasionalmente ser reparadas, sin embargo la mayoría de las reparaciones de la válvula mitral son hechas en enfermedad degenerativa. La enfermedad degenerativa de la válvula mitral puede ser debido a un estiramiento o ruptura del aparato de cuerdas, las “cuerdas cardíacas” que soportan la válvula normalmente, o debido a una debilidad generalizada de la misma válvula tales como el síndrome de la “válvula floja” en la cual todos los componentes de la válvula están alargados o elongados.

No todas las válvulas mitrales pueden ser reparadas. Un ecocardiograma preoperatorio puede ayudar al cirujano a predecir las probabilidades de una reparación, pero no puede garantizarlo. Las válvulas mitrales que regurgitan debido a fiebre reumática son con frecuencia estenóticas y regurgitantes y una reparación no es posible.

### **¿PORQUÉ ES NECESARIA LA CIRUGÍA?**

La válvula mitral es la válvula de entrada al lado izquierdo del corazón. Se cierra durante la sístole (cuando el ventrículo se contrae o exprime o envía sangre hacia la aorta y el resto del cuerpo). Cuando la válvula mitral fuga, la sangre se regresa hacia los pulmones. Por eso, el ventrículo debe bombear más sangre en cada contracción para producir la misma cantidad de sangre que debe salir hacia todo el cuerpo. Esta condición resultante se llama sobrecarga de volumen. El corazón puede compensar esta sobrecarga por varios meses o años (tomando en cuenta que la fuga evolucione lentamente), pero en un momento dado empezará a fallar produciendo síntomas de falta de aire o fatiga.

### **¿CUÁNDO ES NECESARIA LA CIRUGÍA?**

Las indicaciones para reparar una válvula mitral siguen una constante re-evaluación. Evidencias recientes sugieren que una intervención temprana, particularmente si la reparación fue posible puede prevenir un daño irreversible al corazón. La decisión concerniente a cuando debe realizarse su cirugía debe ser hecha con su médico. La decisión requerirá un juicio enfocado al riesgo de la cirugía y a sus beneficios. En algunos casos, medicamentos para la presión arterial como inhibidores de ECA (enzima convertidora de angiotensina) pueden aliviar en forma significativa los síntomas.

Regurgitación mitral severa en presencia de síntomas de falla cardíaca congestiva es más que suficiente para indicar una reparación de la válvula mitral. El crecimiento del atrio izquierdo particularmente en casos de latidos cardíacos irregulares (fibrilación atrial, extrasístoles atriales, taquicardia paroxística atrial, etc.) es considerado por muchos médicos también como una indicación para cirugía.

## **¿CUÁLES SON LOS RESULTADOS DE LA REPARACIÓN DE LA VÁLVULA MITRAL?**

Lo primero que debemos recordar es que un cirujano puede predecir las probabilidades de reparación antes de la cirugía, pero no puede garantizarlo. Si la reparación es posible, las probabilidades de éxito a largo plazo son buenas, particularmente en enfermedad degenerativa de la válvula. Dependiendo de la causa principal de la anomalía puede haber de un 85 a 95% de oportunidad de no necesitar nada más de cirugía para los próximos 10 años. Si una reparación más compleja fue hecha para una enfermedad degenerativa las oportunidades de estar libre de necesitar una reintervención (otra cirugía) son menores. Si una válvula está dañada por fiebre reumática, la enfermedad puede progresar aun después de la reparación haciendo que las posibilidades de éxito a largo plazo sean menores. Algunos cirujanos son por eso, reacios a reparar válvulas reumáticas. Los resultados de una regurgitación mitral asociada a enfermedad de arterias coronarias es lo más difícil que existe para predecir.

## **¿CUALES SERÁN MIS CONDICIONES DESPUÉS DE LA REPARACIÓN DE LA VÁLVULA MITRAL?**

Después de una exitosa reparación de la válvula mitral, los pacientes deben esperar regresar a sus condiciones previas a la operación e incluso mejores. Los anticoagulantes (medicamentos que adelgazan la sangre) como la Cumadina deben estar indicados por 6 semanas y hasta 3 meses después de la cirugía. Generalmente esta indicación no requiere más tiempo a menos que otras indicaciones de anticoagulantes, tales como la fibrilación atrial, estén presentes. Una vez que las heridas estén cicatrizadas, la mayoría de los pacientes deberán tener un poco de actividad física si es que no hay contraindicaciones para ello. (Para mayor información acerca de su recuperación, vaya a “Qué espera después de su cirugía de corazón”.)

Un paciente debe requerir antibióticos en forma preventiva o profiláctica si es que se le va a realizar cualquier tipo de trabajo dental. *Siempre mencionar a su doctor o dentista de su cirugía valvular antes de cualquier procedimiento quirúrgico.*