



[www.cardiologiaveterinaria.com](http://www.cardiologiaveterinaria.com)

## DEMOSTRACIÓN DE LA EFICACIA DE LA HEMIANULOPLASTIA POSTERIOR QUIRÚRGICA PARA LA RESOLUCIÓN DE LA INSUFICIENCIA MITRAL CANINA MEDIANTE ECODOPPLER COLOR TRANSESOFÁGICO

Belerenian, G.\*(1); Ferraris, S.(2); Villalta, C.(3); Pucheta, C.(1); Gabay, A. (1); Medina Bouquet, O. (1); Hall, P. (1); Pérez Viña, A. (1); Linares, M. (1); Venúto, M. (4); Mucha, C.J. (5)

*1- Grupo de Cardiología Clínica y Cirugía Cardiovascular de Buenos Aires.*

*[bovimar@speedy.com.ar](mailto:bovimar@speedy.com.ar). 2- Centro de Investigación y Desarrollo. Temperley. 3- Universidad de Santiago de Chile. 4- Instituto de Zoonosis Luis Pasteur. GCBA. 5- Cardiología. Veterinaria. Práctica Privada. Capital Federal.*

### INTRODUCCIÓN:

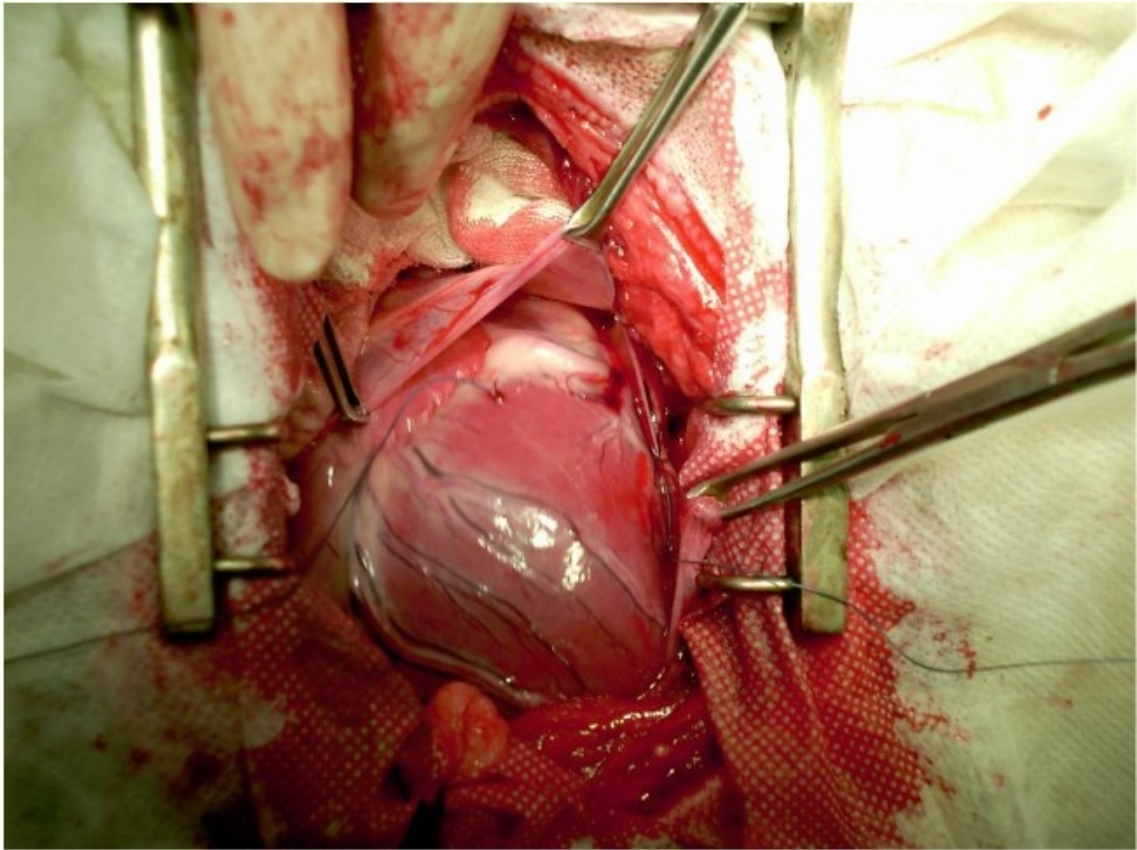
La insuficiencia mitral canina es la cardiopatía más frecuente, en su forma adquirida, en caninos adultos, es de etiología desconocida, de naturaleza progresiva, irreversible y el tratamiento farmacológico no evita el deterioro patológico valvular, sólo controla la sintomatología. Teniendo presente éstas características, los autores desarrollaron una técnica original de resolución del grado de regurgitación valvular. Para probar la factibilidad anatómica de la técnica quirúrgica se utilizaron 10 corazones caninos de animales cuya causa de muerte fue la insuficiencia mitral; se

realizó la hemianuloplastia que consistió en tomar puntadas dobles con Prolene 3/0 subepicárdicas a 0,5Cm en ventral del surco aurículoventricular en dirección caudo-craneal, protegidas en su inicio y terminación con parches de teflón y respetando las coronarias epicárdicas. Se comprobó al anudar, por medición de la circunferencia valvular, a expensas del hemianillo posterior, una reducción del plano valvular en sentido anteroposterior en hasta unos 2,5Cm como máximo. Las mediciones se realizaron en la zona media de ambas valvas en su inserción en el anillo valvular y de modo perpendicular a la cara de aposición valvar. Se seleccionaron 5 pacientes con insuficiencia mitral adquirida en clase funcional II, tratados con enalapril y diuréticos (3 machos y 2 hembras, adultos, cuyo peso osciló entre 10 y 15Kg.) y 1 canino hembra, bóxer, de 9 meses con displasia mitral congénita. En todos lo animales se realizó anestesia inhalatoria con monitoreo electrocardiográfico, de presión arterial y oximétrico. Se abordó por el 5ª espacio intercostal izquierdo, con realización de canasta pericárdica; la referencia anatómica caudal fue la fosita pericárdica, desde allí se pasaron las puntadas dobles con Prolene 3/0 hacia craneal; la toma de puntos fue subepicárdica y la referencia anatómica craneal fue el ángulo entre las arterias paraconal y circunfleja, terminando el punto sobre parche de teflón; para la realización del ajuste se consideró, en todos los pacientes, la desaparición del soplo mediante auscultación por estetoscopio esofágico y en el ecodoppler transesofágico (con equipo Vinmed fijo con transductor transesofágico) se consideró la disminución o la abolición del reflujo mitral; luego de 2 a 4 pruebas de cierre y apertura se procedió al anudado. En 1 animal se observaron episodios de taquicardia ventricular intraquirúrgica. Todos los animales se recuperaron sin complicaciones, salvo el bóxer que presentó arritmias ventriculares en el posquirúrgico (en éste último se observó

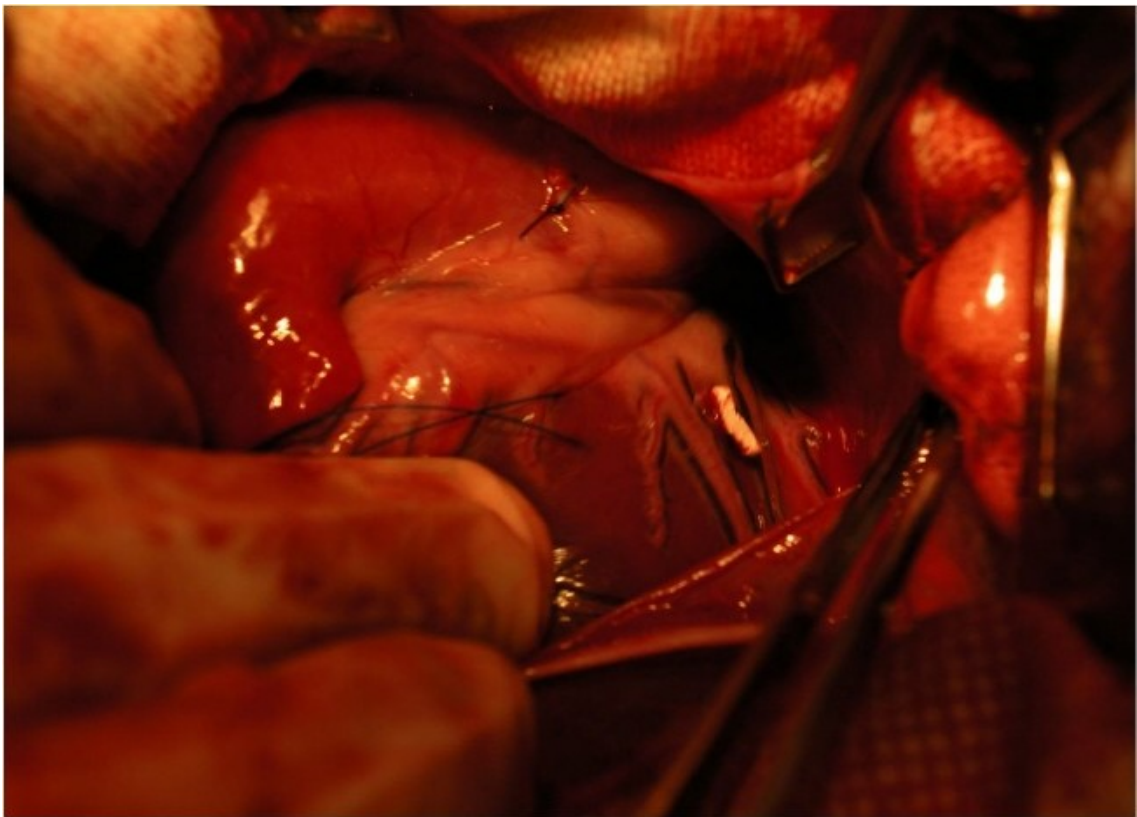
una mega-aurícula izquierda en la cirugía). Todos los animales, luego de la recuperación, cambiaron su clase funcional a grado I. Todos los animales se encontraban vivos al año de haber realizado el procedimiento salvo el bóxer que murió debido a arritmias ventriculares a las 48 horas de la cirugía.

En 4 de los 5 animales con insuficiencia mitral adquirida fue posible la discontinuación de la medicación y se encuentran asintomáticos, e 1 animal se decidió administrar enalapril por la aparición de síntomas ocasionales.

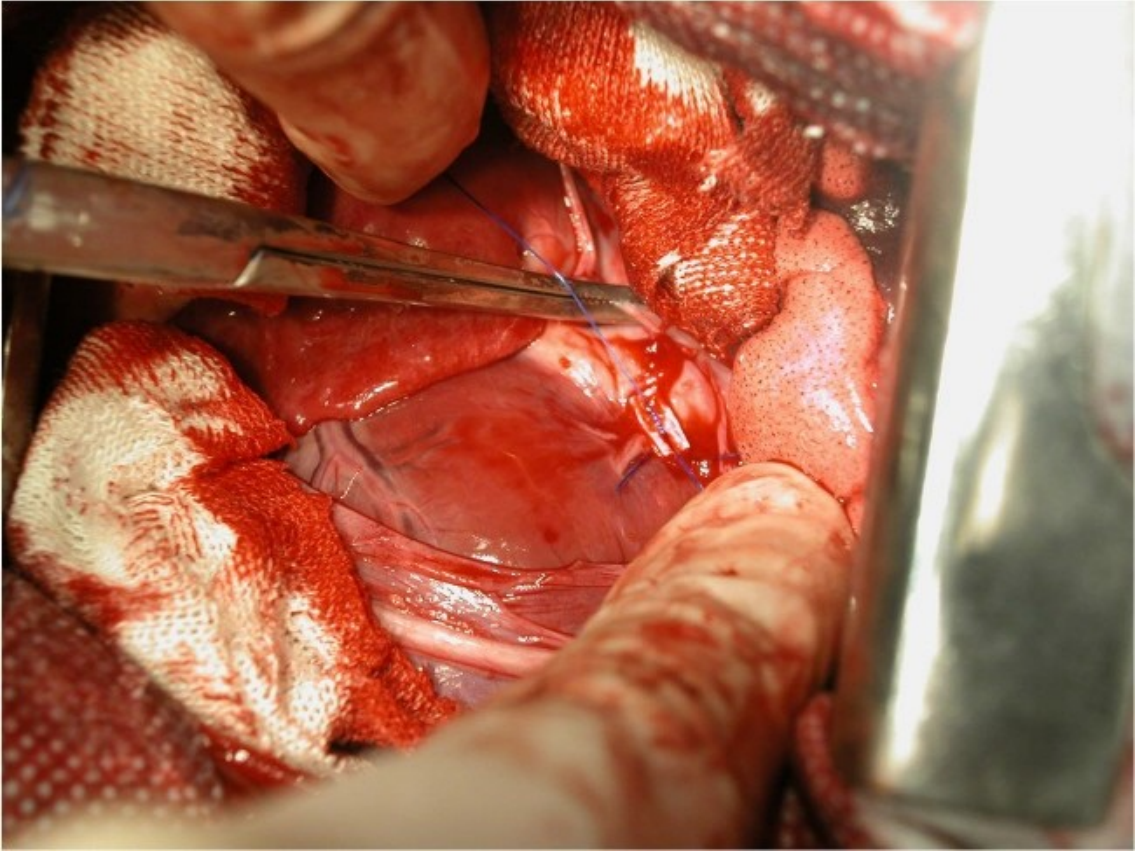
Los autores presentan una nueva técnica quirúrgica donde por primera vez con el corazón latiendo y en normotermia se demuestra la desaparición del flujo regurgitante en la patología valvular más frecuente en caninos produciendo un cambio en la clase funcional del paciente, lo cual teniendo en cuenta la expectativa de vida total de los caninos puede permitir evitar en algunos casos la medicación y en otros mantenerlos en clase I durante un período superior a 1 año. Se destaca el hecho de evitar el reemplazo valvular o su plastia, lo que en nuestro medio resultaría inaccesible debido al costo, la adquisición de la tecnología y la mortalidad del procedimiento. Acorde a estos resultados alentadores preliminares se hace necesario un estudio futuro que compare la evolución de los animales tratados de modo quirúrgico versus los tratados farmacológicamente en idéntica clase funcional.



**Primera pasada de la sutura**



**Hemijareta colocada, se observa la megaorejuela.**



**Ajustando la hemijareta**

This document was created with Win2PDF available at <http://www.win2pdf.com>.  
The unregistered version of Win2PDF is for evaluation or non-commercial use only.  
This page will not be added after purchasing Win2PDF.