



# Cardiocre



## 214/156 - ¿Podemos evitar el 'Mismatch' prótesis-paciente? Experiencia en la ampliación de anillo aórtico

G. Sánchez Espín, J.J. Otero Forero, M.J. Mataró López, E.A. Rodríguez Caulo, C. Porras Martín, J.M. Melero Tejedor, A. Guzón Rementería y M. Such Martínez

FEA Cirugía Cardiovascular. Hospital Universitario Virgen de la Victoria. Málaga.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** Se encuentra bien descrito en la literatura el concepto de Mismatch prótesis-paciente, referido a la presencia de disparidad entre el área de orificio efectivo de la prótesis aórtica y el área corporal. Para permitir el implante de prótesis aórticas de mayor tamaño, especialmente en anillos aórticos pequeños, disponemos de diferentes técnicas quirúrgicas. **Objetivos:** presentamos nuestra experiencia en la ampliación de anillo aórtico por vía posterior.

**Material y métodos:** Entre enero del 2000 y diciembre del 2015, realizamos 79 ampliaciones de anillo aórtico utilizando la vía posterior (Nicks y Manouguian): 67 mujeres (84,8%), edad media 66,8 años (19-84), peso medio 69,7 kg (40-99), talla media 154,5 cm (139-182) y superficie corporal (según la fórmula de Mosteller) 1,73 m<sup>2</sup> (1,24-2,01). Tras la ampliación de anillo, implantamos 45 prótesis de 19 mm, 33 prótesis del número 21 y una prótesis 23. En 34 pacientes se realizaron otros procedimientos quirúrgicos concomitantes (revascularización miocárdica, reparación o sustitución de más válvulas, miectomía).

**Resultados:** En nuestra serie, registramos 1 muerte intraoperatoria por shock cardiogénico y 9 en el postoperatorio (4 de origen cardíaco); con una mortalidad global del 12,6%. 6 pacientes eran portadores de una prótesis del 21, 5 pacientes una prótesis de 19 mm y un paciente una prótesis de 23.

**Conclusiones:** La ampliación del anillo aórtico puede realizarse de forma sencilla y segura, incluso asociándose a otros procedimientos concomitantes, en aquellos pacientes con anillos aórticos pequeños, disminuyendo el riesgo de Mismatch prótesis-paciente al permitir el implante de prótesis de mayor tamaño.