

P45

310. EXPERIENCIA INICIAL CON EL USO DEL SISTEMA ZIPFIX DE OSTEOSÍNTESIS ESTERNAL

Monguió E, Buendía JA, López Almodóvar L, Lima P, Cañas A
Complejo Hospitalario, Toledo

Objetivos: evaluar la seguridad y eficacia del recientemente introducido sistema de osteosíntesis esternal ZipFix en pacientes intervenidos mediante esternotomía media y CEC. Este sistema consiste en bridas de poli-eter-eter-cetona implantadas a través de espacios intercostales alrededor del esternón. Sus potenciales ventajas son una mayor superficie de contacto con el esternón que con alambres de acero, su sistema de ajuste automático de tensión, y su carácter radiotransparente y compatible con resonancia magnética (RM).

Material y métodos: desde abril de 2011 - enero de 2012 se realizó cierre de la esternotomía media a 42 pacientes en nuestro servicio. La edad media fue de 66 años. Un 31% eran mujeres y el 52,4% diabéticos. Al 28,6% de los pacientes se realizó cirugía coronaria con circulación extracorpórea (CEC), al 50% cirugía valvular, al 19,1% cirugía mixta, y a 1 pacien-

te (2,3%) sustitución de aorta.

Resultados: no hubo ningún paciente con dehiscencia esternal postoperatoria en la serie. Una paciente (2,3%) coronaria, diabética y obesa presentó infección profunda de la herida a los 44 días de la cirugía. No había consolidación ósea en el tercio inferior esternal, estando el resto del esternón fusionado. Se trató mediante terapia de aspiración continua (VAC) con resolución completa del cuadro. No hubo ningún problema local, sangrado, inflamación, o decúbito por ninguno de los implantes en los pacientes de la serie.

Conclusiones: en esta experiencia inicial, no se detectaron problemas de eficacia o seguridad del cierre esternal mediante el sistema ZipFix. Los resultados fueron comparables al cierre convencional con alambres de acero. Es necesario un subsiguiente estudio comparativo.

P46

122. ECOCARDIOGRAFÍA TRANSESOFÁGICA TRIDIMENSIONAL EN TIEMPO REAL EN EL ESTUDIO DE LA REGURGITACIÓN MITRAL DE ETIOLOGÍA COMPLEJA

Pardo Pardo C, López Pardo F, Bibiloni I, Ruiz Solano E, Juvín C, Borrego Domínguez JM, González Calle A
Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla

Objetivos: la ecocardiografía transesofágica tridimensional en tiempo real (ETE3DTR) proporciona un plus de calidad en la valoración anatómica y funcional de la válvula mitral regurgitante en relación con la ecocardiografía transesofágica bidimensional (ETE2D) convencional. Su aportación es aún mayor en casos de regurgitación mitral de etiología compleja, con la suma de varios mecanismos causantes de la disfunción valvular.

Material y métodos: presentamos 3 casos de insuficiencia mitral por endocarditis sometidos a cirugía de reparación valvular mitral. En los tres, a los daños ocasionados por el proceso infeccioso sobre la válvula se asocian además otros mecanismos causantes de la insuficiencia valvular. Todos fueron evaluados por ETE2D y ETE3DTR antes de la cirugía de reparación valvular mitral.

Resultados: la ETE3DTR mejoró de forma notable la visualización de la anatomía de la válvula mitral. La ETE3DTR se ha demostrado superior a la ETE2D en cuanto a la información que aporta en el análisis del defecto valvular causado por la endocarditis, la detección de vegetaciones y las complicaciones sobreañadidas.

Conclusiones: según nuestra experiencia, la ETE3DTR es enormemente útil en la valoración de toda insuficiencia mitral con vistas a una reparación valvular, y especialmente en aquellos pacientes con regurgitación mitral de etiología múltiple y abigarrada. Mejora los hallazgos obtenidos con la ETE2D, proporciona una visualización casi real de la válvula, aportando al cirujano una información de gran relevancia para una adecuada reparación.