



VIII JORNADA CONMEMORATIVA DE CIENCIAS CARDIOQUIRÚRGICAS DE ISMAEL ALEJO IN MEMORIAM

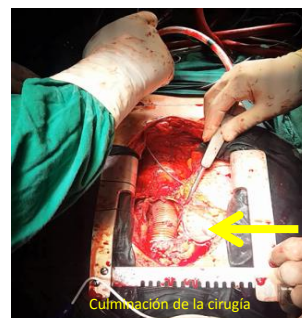
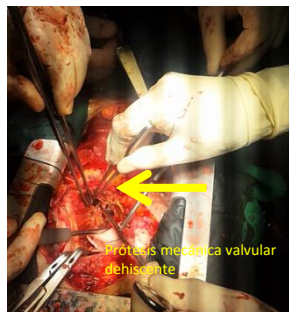
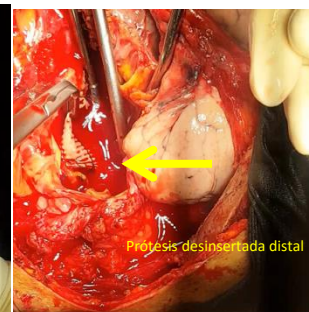
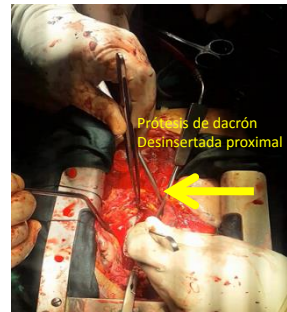
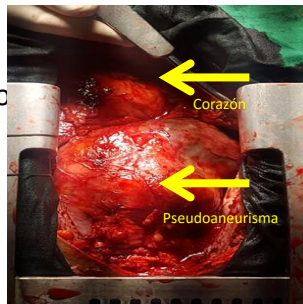
TÍTULO: DESINSERCIÓN PARCIAL DE PRÓTESIS VALVULAR AÓRTICA Y CONDUCTO PROTÉSICO DE AORTA ASCENDENTE POR ENDOCARDITIS INFECCIOSA

Autores: Gustavo Bermúdez Yera, Alay Viñales Torres, Ernesto Chaljub Bravo, Alain Moré Duarte, Alain Allende González

Introducción Breve

Paciente de 65 años de edad antecedentes de Sustitución valvular aórtica por una prótesis mecánica 24 años atrás, complicado con desgarro de aorta ascendente por lo que se insertó un tubo de dacrón en sustitución. Ahora comienza con fiebre y toma del estado general, se diagnostica endocarditis sobre la prótesis con fuga paravalvular y enorme pseudoaneurisma sobre aorta ascendente. Se decide reoperar y se realiza parada circulatoria total para abordaje del pseudoaneurisma con canulación periférica femoral arterial y venosa. Liberado el pseudoaneurisma se localiza desinserción de la sutura distal y proximal del tubo de dacrón con la aorta y dehiscencia de 2/3 de la Sutura circunferencial de la prótesis valvular.

Resultados



Conclusiones: Se coloca nuevo conducto de dacrón en aorta ascendente cuya sutura distal se hace en parada circulatoria total, la que se abandona para implantar la nueva prótesis valvular y realizar la sutura proximal del tubo a la aorta. Salida de paro anóxico y circulación extracorpórea con hemodinamia aceptable. Fallece al 4to día del postoperatorio en fibrilación ventricular inexplicable