

**Título:** LA PRESERVACION DEL VELO POSTERIOR DE LA VALVULA MITRAL Y SU APARATO SUBVALVULAR EN SUSTITUCION MITRAL AISLADA O ASOCIADA A OTRAS VALVULOPATIAS

**Nombre:** ARRIBAS CARRION, CARLOS

**Universidad:** Universidad de La Laguna

**Fecha de lectura:** 01/01/1990

**Programa de doctorado:** DESCONOCIDO

**Dirección:**

**Tribunal:**

- > **presidente:** AGUSTÍN CARO PATON GOMEZ
- > **secretario:** JOSÉ GARCÍA SANTOS
- > **vocal:** ROBERTO UCELAY GOMEZ
- > **vocal:** MIGUEL ANSUATEGUI SANCHEZ
- > **vocal:** MANUEL GÓMEZ FLEITAS

**Descriptores:**

- > CIENCIAS MEDICAS
- > CIRUGIA VASCULAR
- > CIRUGIA

**El fichero de tesis** no ha sido incorporado al sistema.

**Resumen:** DESDE QUE LILLEHEI EN 1.964 PRECONIZARA LA PRESERVACION DEL VELO POSTERIOR EN LA SUSTITUCION VALVULAR MITRAL (SVM), ESTE HA SIDO TEMA DE GRAN CONTROVERSIA.

PRESENTAMOS 88 PACIENTES CON SVM OPERADOS EN NUESTRO SERVICIO CONSECUTIVAMENTE EN 38 (GI) SE RESECO TOTALMENTE LA VALVULA Y EN 50 (GII) SE PRESERVO EL VELO MITRAL POSTERIOR. NO HUBO DIFERENCIAS ESTADISTICAMENTE SIGNIFICATIVAS EN CUANTO EDAD (50.6 EN GI Y 48.4 EN GII), GENERO (34.2% VARONES EN GI Y 26% EN GII), FIBRILACION AURICULAR (76.3% EN GI Y 74% EN GII), GRADO FUNCIONAL (III 71.1% Y IV 28.9% EN GI; III 84% Y IV 16% EN GII) E INSUFICIENCIA MITRAL PREDOMINANTE (76.4% EN GI Y 78% EN GII). EN 20 PACIENTES DEL GI SE ACTUO SOLAMENTE EN VALVULA MITRAL (GIA), ASI COMO EN 30 DEL GII (GIIA), ESTO ES EN EL 47.3% DEL GI Y 40% DEL GII SE REALIZO CIRUGIA POLIVALVULAR.

EN EL POSTOPERATORIO PRESENTARON BAJO GASTO CARDIACO (BGC) EL 26.3% DEL GI (10% EN EL GIA) Y EL 8% DEL GII (10% PARADOJICAMENTE EN GIIA) ( $P=0.02$ ). LA MORTALIDAD HOSPITALARIA FUE DEL 13% EN GI (5% EN GIA) Y DEL 2% EN GII (0% EN GIIA) ( $P=0.05$ ).

ESTO NOS PERMITE CONCLUIR QUE EN LA SVM HEMOS ENCONTRADO UNA MENOR INCIDENCIA DE BGC MORTALIDAD HOSPITALARIA CUANDO SE PRESERVA EL VELO POSTERIOR, SOLO EN PROCEDIMIENTOS POLIVALVULARES.