

RESUMOS DOS POSTERES

Pôster 28

REPARO SIMPLIFICADO COM ENXERTO ÚNICO PARA CORREÇÃO DE DEFEITO SEPTAL ATRIOVENTRICULAR: EXPERIÊNCIA INICIAL E RESULTADOS A MÉDIO PRAZO.

Daniel Augusto SCHRÖDER, Renato A. K. KALIL, Álvaro ALBRECHT, Paulo R. L. PRATES, Guaracy TEIXEIRA FILHO, Abud HOMSI NETO, Paulo R. PRATES, João Ricardo M. SANT'ANNA, Ivo A. NESRALLA

Instituto de Cardiologia do Rio Grande do Sul / Fundação Universitária de Cardiologia

Objetivo: Relatar 10 casos de defeito septal atrioventricular completo (DSAV), operados pela técnica simplificada de enxerto único e analisar o resultado clínico, cirúrgico e ecocardiográfico.

Métodos: Entre abril de 1999 e outubro de 2003, dez pacientes com diagnóstico de DSAV completo foram operados pela técnica simplificada de enxerto único, com seguimento pós-operatório até setembro de 2008.

Resultados: Dos 10 pacientes, 6 (60%) tinham Síndrome de Down, pela classificação de Rastelli era tipo A em sete (70%), tipo B em dois (20%) e do tipo C em um (10%). Sexo masculino em 50%, idade média de 40,10 meses e peso médio no procedimento de 7,355 gramas. O tempo médio de circulação extracorpórea foi de 72,6 minutos e o tempo de pinçamento aórtico de 49,8 minutos. Foram observados dois óbitos (20%), três pacientes evoluíram durante o seguimento com regurgitação da válvula atrioventricular esquerda, necessitando de reoperação, dois pacientes (20%) apresentaram bloqueio atrioventricular com implante de marca-passo definitivo. Não houve casos de obstrução da via de saída do ventrículo esquerdo, nem comunicação interventricular (CIV) residual importante. Os oito pacientes sobreviventes permanecem assintomáticos.

Conclusão: A técnica simplificada com enxerto único para correção de DSAV completo se mostrou factível e com bons resultados cirúrgicos, clínicos e ecocardiográficos a médio prazo, semelhantes às outras técnicas podendo ser indicada quando a anatomia for favorável. As complicações podem ser manejadas da mesma forma que com a utilização dos outros tipos de reparo.