

RESUMOS DOS TEMAS LIVRES

SESSÃO DE TEMAS LIVRES III – 27 DE MARÇO DE 2009 – SEXTA-FEIRA

TL 11

ANULOPLASTIA MITRAL SEM CIRCULAÇÃO EXTRACORPÓREA: ESTUDO EXPERIMENTAL COM SUTURA EXTERNA SUBANULAR EM CORAÇÕES DE SUINOS

Luiz Fernando KUBRUSLY, James Meira ANDRADE, Luis Henrique BOLFER, Rubio BOMBONATO, Guilherme Lacerda de OLIVEIRA, Cristiano HAHN, Fernando GALEGO, Fernando KUBRUSLY

Incor Curitiba - Cevita Centro de Estudos Hospital Vita/Instituto Denton Cooley/FEPAR - Faculdade de Medicina do Paraná

Introdução: A dilatação do anel mitral pode ocorrer secundariamente a defeitos no aparelho valvar ou a condições que levem à sobrecarga de volume do ventrículo esquerdo, mais frequentemente, à cardiomiopatia dilatada. A cirurgia corretiva visa reduzir o diâmetro do anel e cessar a regurgitação. O objetivo dos autores é propor uma nova técnica de anuloplastia, que pode ser realizada sem CEC, para casos de dilatação do anel mitral com regurgitação.

Métodos: Em dez corações frescos de suínos, o átrio esquerdo foi removido e o anel mitral foi medido com medidor cirúrgico. Após a aferição, foram aplicados três pontos de sutura no padrão de Lembert na parede livre do ventrículo esquerdo, abaixo e paralelo ao sulco átrio-ventricular. Em seguida, o anel era medido novamente. Os dados foram comparados pré e pós-plicatura pelo teste T de Student, com nível de significância de 5%.

Resultados: Houve redução significativa ($P < 0,05$) do diâmetro médio do anel mitral nos corações estudados (de $21,5 \pm 3,04$ mm para $18,6 \pm 2,58$ mm).

Discussão: Houve redução do anel pós-plicatura. A anuloplastia em humanos com redução semelhante é suficiente para diminuir o grau de regurgitação. As técnicas existentes utilizam circulação extracorpórea, que pode contribuir para aumento da morbimortalidade

Conclusões: A anuloplastia mitral por sutura externa subanular do miocárdio foi suficiente para reduzir significativamente o anel mitral. Entretanto, estudos *in vivo* devem ser realizados para avaliar o comprometimento miocárdico e coronariano causados pela sutura, bem como a sua interferência na regurgitação e os seus benefícios clínicos.

Conclusões : A anuloplastia mitral por sutura externa subanular do miocárdio foi suficiente para reduzir significativamente o anel mitral. Entretanto, estudos *in vivo* devem ser realizados para avaliar o comprometimento miocárdico e coronariano

causados pela sutura, bem como a sua interferência na regurgitação e os seus benefícios clínicos.