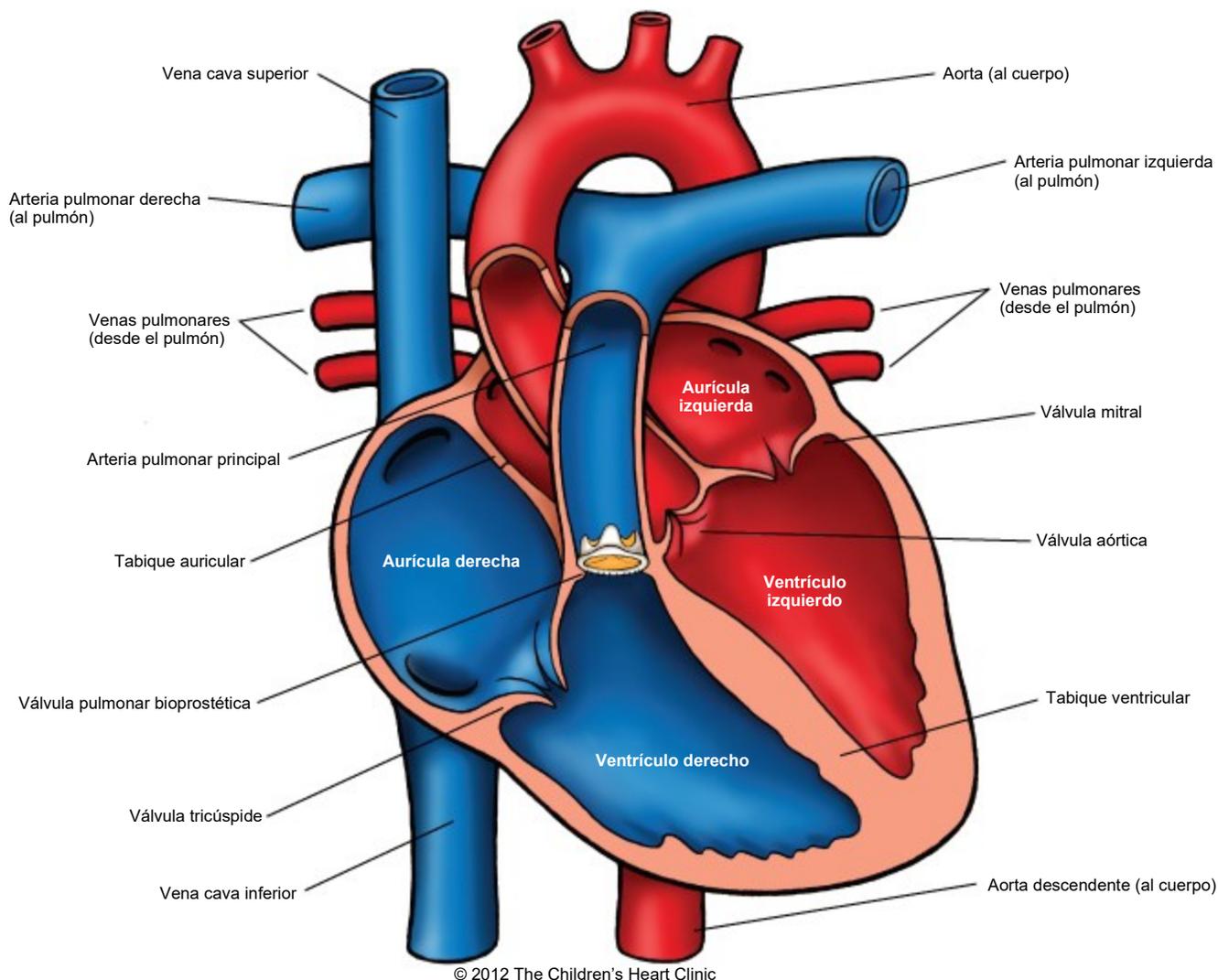


Pulmonary Valve Replacement (PVR)

Reemplazo de válvula pulmonar (PVR)



Notas:

The Children's Heart Clinic, 2530 Chicago Avenue S, Ste 500, Minneapolis, MN 55404
612-813-8800 * Toll Free: 1-800-938-0301 * Fax: 612-813-8825
Children's Hospital of Minnesota, 2525 Chicago Avenue S, Minneapolis, MN 55404

Reemplazo de válvula pulmonar

Pulmonary Valve Replacement (PVR)

Los reemplazos de válvula pulmonar se realizan para corregir una válvula pulmonar con fugas o incompetente. Hay muchas razones por las que un paciente necesitaría un reemplazo de válvula pulmonar. A menudo, esto se puede hacer años después de la reparación previa de tetralogía de Fallot o después de intervenciones basadas en catéteres para la estenosis pulmonar (estrechamiento). A veces, a los pacientes sin intervención quirúrgica previa se les reemplazará la válvula pulmonar, si fuera necesario. Los reemplazos de válvula pulmonar también se pueden hacer para corregir una abertura de la válvula pulmonar que es demasiado estrecha (estenótica). El reemplazo de válvula pulmonar puede realizarse quirúrgicamente o en el laboratorio de cateterismo cardíaco.

Reemplazo quirúrgico: por lo general, las válvulas pulmonares se reemplazan por una bioprótesis o válvula de tejido hecha de material biológico. A menudo, el tipo de válvula utilizada es una bioprótesis porcina, que es una válvula de un cerdo que se monta en un soporte con stent. Se realiza una esternotomía media (incisión a través de la parte media del pecho) a través de la incisión previa del paciente, si está presente. El paciente es colocado en bypass cardiopulmonar (máquina corazón-pulmón). Se abre el tracto de salida del ventrículo derecho (right ventricular outflow tract, RVOT) y se retira la válvula pulmonar. Se selecciona una válvula bioprostética porcina (cerdo) del tamaño adecuado y se cose en su lugar. Ocasionalmente, se utiliza un parche de pericardio (saco que rodea el corazón) bovino (vaca) para aumentar la arteria pulmonar y el RVOT donde se colocó la válvula.

Reemplazo con catéter: para los pacientes que cumplen determinados criterios, el reemplazo de válvula puede realizarse en el laboratorio de cateterismo cardíaco a través de los vasos femorales. En el tracto de salida del ventrículo derecho nativo, se puede colocar un Harmony™ (Medtronic) o Alterra (Edwards). Para los pacientes a los que se les ha colocado quirúrgicamente una válvula con anterioridad o un conducto de ventrículo derecho a arteria pulmonar, se puede colocar una válvula Melody™ (Medtronic) o Edwards-Sapien S3.

Evolución posoperatoria habitual:

- **Duración de la cirugía:** 4 horas
- **Vías habituales:** la mayoría de los pacientes volverán al Centro de Cuidados Cardiovasculares después de la cirugía con un tubo respiratorio, una vía arterial para controlar la presión arterial, una vía venosa central (para administrar medicamentos intravenosos y análisis de sangre), una vía intravenosa periférica, tubos torácicos para drenar el líquido, una sonda de Foley para drenar la orina y, ocasionalmente, cables de marcapasos temporales.
- **Recuperación posoperatoria habitual:** el tubo respiratorio suele retirarse poco después de la cirugía. La vía arterial generalmente se retira en unos pocos días, una vez que se detienen la mayoría de los medicamentos intravenosos. La vía venosa central se retira cuando se dejan de administrar la mayoría de los medicamentos por IV y ya no es necesario hacer análisis. Por lo general, los tubos torácicos se retiran de 24 a 48 horas después de la cirugía, una vez que la salida de líquido es mínima.
- **Duración habitual de la hospitalización:** un paciente suele permanecer hospitalizado 4 días después de un PVR quirúrgico.

Curso habitual después del cateterismo:

- Los pacientes pasarán la noche en el Centro de Cuidados Cardiovasculares. Se les tomará una radiografía de tórax, con un ecocardiograma y un electrocardiograma la mañana siguiente. Si se encuentra estable, la hospitalización durará normalmente 24 horas.

Medicamentos comúnmente recetados después del alta: los niños requerirán uno o más medicamentos en casa después del PVR, como estos:

- Diuréticos (Lasix) para controlar los líquidos
- Anticoagulante (aspirina) para prevenir la coagulación
- Puede que se requiera la profilaxis de la endocarditis bacteriana.