

Avances en el tratamiento de la insuficiencia mitral grave

Autores: Héctor I. Michelena^a; Valentina M. Bichara^a; Edit Margaryan^a; Inga Forde^a; Yan Topilsky^a; Rakesh Suri^b; Maurice Enriquez-Sarano^a

La insuficiencia mitral (IM) orgánica es prevalente en la población. Su progresión, con deterioro potencialmente irreversible de la función ventricular izquierda, pone de manifiesto el grave pronóstico de los pacientes que no reciben tratamiento oportunamente.

La detección de disfunción subclínica del ventrículo izquierdo a través de parámetros ecocardiográficos o la presencia de síntomas, así sean mínimos, indican cirugía de rescate inmediata en la IM grave. Los pacientes con sintomatología incierta deben ser evaluados con prueba de esfuerzo.

No todas las IM orgánicas graves son iguales: la presencia de factores de riesgo en la IM grave asintomática con función ventricular normal indica peor pronóstico a medio y largo plazo, lo cual debe estimular la cirugía temprana con reparación si el riesgo quirúrgico es bajo y la posibilidad de reparación es > 90-95%. Si es necesario, se debe referir al paciente a centros especializados. El entrenamiento adecuado de cirujanos en la reparación mitral es crítico.

La IM isquémica acarrea un peor pronóstico, con mayor riesgo quirúrgico, y las decisiones sobre el tratamiento deben ser específicas para cada paciente, teniendo en cuenta la posibilidad de reparación, el riesgo quirúrgico y la necesidad de revascularización quirúrgica concomitante. Se está estudiando nuevos procedimientos percutáneos para pacientes seleccionados.

Referencia: Rev Esp Cardiol.2010; 63 :820-31

^a División de Enfermedades Cardiovasculares. Clínica Mayo. Rochester. Minnesota. Estados Unidos.

^b División de Cirugía Cardiovascular. Clínica Mayo. Rochester. Minnesota. Estados Unidos.