

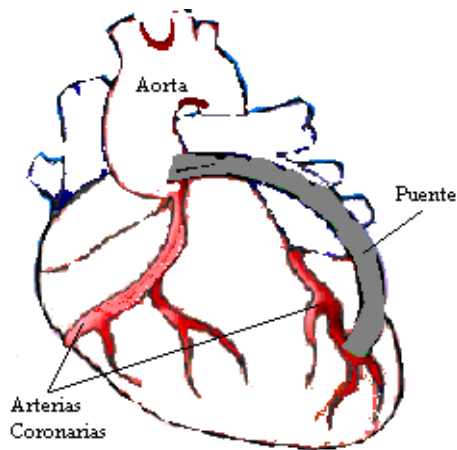
CIRUGÍA CARDÍACA DE ADULTOS

INFORMACION PARA PACIENTES

La cirugía cardíaca financiada por el Fondo Nacional de Recursos abarca un conjunto de intervenciones quirúrgicas destinadas a reparar lesiones del corazón o de la aorta torácica. Se llevan a cabo bajo anestesia general y tienen una duración variable, habitualmente entre 3 y 6 horas. En parte de la intervención puede ser necesario que el corazón permanezca detenido. El funcionamiento del corazón y de los pulmones es asumido por una máquina de circulación extracorpórea y un sistema que oxigena la sangre. Es así que la sangre del paciente es desviada desde los vasos sanguíneos hacia la máquina y es oxigenada por un oxigenador externo, impulsándose luego por un sistema de bombeo nuevamente hacia los vasos para que pueda llegar a todos los órganos y sistemas del cuerpo humano y mantener su vitalidad. Una vez finalizada la cirugía se restablece el circuito normal.

Las cirugías cardíacas financiadas por el FNR son las que siguen a continuación:

Cirugía de revascularización coronaria o "by-pass" (puente aorto-coronario):

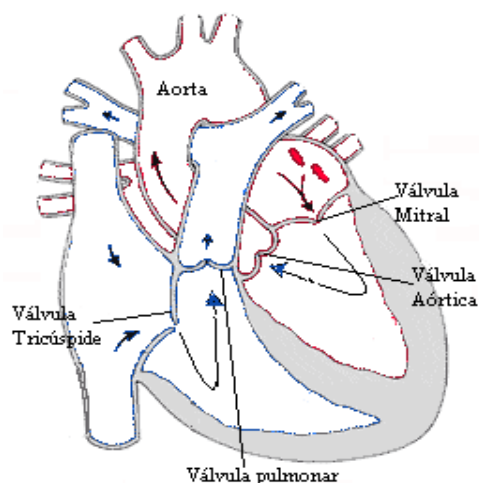


Este tipo de intervención está destinada a tratar problemas derivados de la obstrucción de las arterias coronarias. Consiste en unir la aorta con la arteria coronaria enferma saltando el lugar donde se encuentra la obstrucción, formando una especie de puente entre ambas, que se denomina "by-pass".

A través de este puente la sangre puede irrigar adecuadamente el músculo cardíaco. El número de puentes es variable según las necesidades de cada paciente. Estos puentes son creados con segmentos de otras venas o arterias del cuerpo, como la vena safena interna (vena de la pierna), la arteria mamaria interna (arteria que se ubica cerca del esternón en el interior del tórax) u otros vasos. La utilización de estas venas o arterias no afectará al paciente ni causará otros problemas derivados.

Cirugía valvular

Las válvulas cardíacas (mitral, tricúspide, pulmonar, aórtica) están diseñadas para controlar la dirección del flujo sanguíneo que entra y sale del corazón.



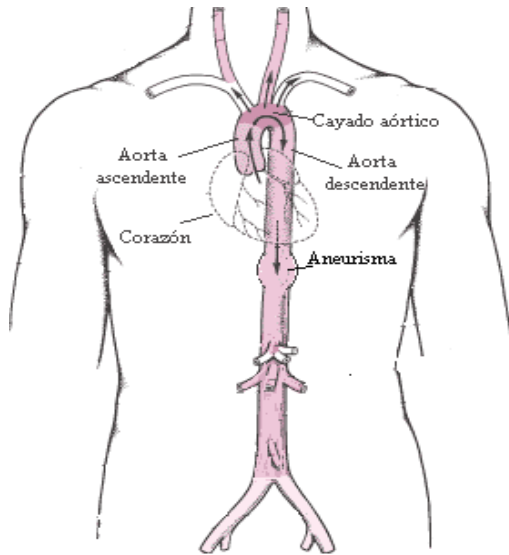
En términos generales son dos los problemas más frecuentes que las pueden afectar:

- **estenosis**: es un engrosamiento del tejido valvular que causa un estrechamiento del orificio.
- **insuficiencia**: es una incapacidad de la válvula para cerrar completamente, lo que da origen a reflujo o fugas de sangre.

La cirugía valvular es un tipo de intervención destinada a reparar o reemplazar una o más válvulas cardíacas lesionadas, a los efectos de disminuir o eliminar estas anomalías y los síntomas provocados por el mal funcionamiento de éstas.

Para el reemplazo valvular se utilizan prótesis de tipo mecánico, de tipo biológico o homoinjertos fabricados con tejidos humanos. La prótesis valvular más apropiada para utilizar depende de la edad del paciente y de la válvula a tratar, considerando las ventajas y desventajas de cada tipo de prótesis.

Cirugía de aorta torácica



Este tipo de cirugía permite el reemplazo de una porción o sector de la arteria aorta (ya sea la aorta ascendente, el arco aórtico o la aorta torácica descendente) que se encuentra afectado por un aneurisma. Un aneurisma es un ensanchamiento o dilatación anormal de un sector de una arteria, cuya rotura puede llevar a la muerte del paciente.

La intervención consiste en sustituir la porción aneurismática de la arteria con un injerto de material sintético.

Cirugía de cardiopatía congénita

Las cardiopatías congénitas son anomalías en la estructura y/o función del corazón que se desarrollan antes del nacimiento. Estas alteraciones pueden afectar una o varias de las cuatro cámaras cardíacas, los tabiques que las separan, las válvulas o los tractos de salida del corazón.

La cirugía de cardiopatías congénitas pueden ser correctivas, para corregir la anomalía en forma definitiva, o paliativas para aliviar los síntomas dejando la anomalía básica estructural sin reparar. La mayoría de quienes necesitan una nueva cirugía (reoperación) son quienes padecen lesiones y secuelas residuales importantes, o quienes han tenido sólo cirugía paliativa.