

# Avances en cirugía cardiovascular

## *Ars longa, vita brevis*

**Eugenio Mulero Portela, MD, FACS**

Cirugía Cardiovascular y Torácica  
Hospital Episcopal San Lucas, Ponce  
(787) 843-5360

La cirugía del corazón continúa en evolución. La alta mortalidad inicial con largas cirugías y estadías prolongadas con complicaciones son prácticamente cosa del ayer. Los avances en la ciencia y en la tecnología han mejorado los procedimientos quirúrgicos para seguridad y ventaja de los pacientes.

La cita de Hipócrates conocida en latín como *ars longa, vita brevis*, que significaría “el arte (o la ciencia) es duradero pero la vida es breve”, indica que una tarea importante requiere mucho esfuerzo y dedicación, pero que la vida de quien la emprende es corta. La frase completa dice “La vida es breve, el arte, largo; la ocasión, fugaz; la experiencia, confusa; el juicio, difícil”.

Principales avances en cirugía cardiovascular:

- Cirugía en el corazón latiendo (*beating heart surgery*) con los estabilizadores de succión;
- Remoción endoscópica de la vena safena (*endoscopic vein harvesting, EVH*);
- Válvulas mecánicas (requieren INR más bajo);
- Válvulas biológicas con mejores hemodinámicas y mayor durabilidad;
- Reparación de válvulas mitral y tricúspide;
- Conservación de sangre para un mínimo o ninguna transfusión sanguínea; y
- Salas de operaciones con tecnología integrada.

El perfeccionamiento de la cirugía cardiovascular permite lograr resultados a corto y largo plazo superiores a otras alternativas. Los *stents* coronarios, incluyendo los medicamentados, no han superado la patencia de los puentes coronarios, sobre todo de los conductos arteriales como la mamaria interna. En los pacientes diabéticos y en aquellos con múltiples coronarias enfermas, la cirugía combinada con conductos venosos y arteriales aún ofrece los mejores beneficios. La cirugía cardiovascular sigue siendo también la mejor opción para enfermedad valvular severa. Su morbilidad y mortalidad es menor del 2%. Muchos de estos progresos requieren todavía de divulgación para que así podamos tomar las mejores decisiones.

Según las guías la cirugía de *bypass* coronario, es la primera opción en:

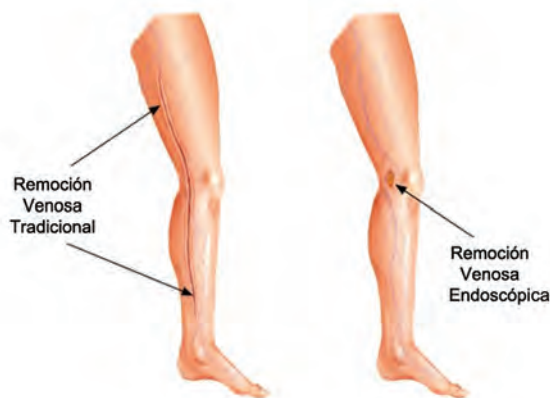
1. Pacientes diabéticos;
2. Enfermedad de múltiples vasos (TVD); y
3. Enfermedad de arteria coronaria principal izquierda.

### Técnica de remoción endoscópica

Con la técnica de remoción venosa endoscópica de la vena (EVH), los segmentos venosos a usarse como puentes coronarios pueden obtenerse a través de una herida de solo 2 cm. Esto es ventajoso, sobre todo en pacientes diabéticos y obesos. Así, la incidencia de infecciones disminuye de cerca del 20-40% con el método abierto a menos del 1% con EVH.

Ventajas de EVH:

1. Menos complicaciones (<1% infecciones);
2. Menos dolor;
3. Menos sangrado;
4. Estéticamente y psicológicamente mejor aceptada; y
5. Costo-efectiva (acorta la estadía hospitalaria y tiene menos o ninguna rehospitalización).



El conocimiento y uso de las guías y la nueva tecnología no solamente van a disminuir múltiples hospitalizaciones y complicaciones, sino que también pueden tener un impacto económico positivo en el sistema de salud. Es nuestra responsabilidad transmitir estos conocimientos, más aún considerando que *ars longa, vita brevis*. 