



Caso práctico 1: hombre de 59 años que ingresa en el servicio de cardiología a causa de un infarto con elevación del ST en la cara inferior

ANTECEDENTES PERSONALES

- Fumador.
- Hipertensión arterial.
- Diabetes *mellitus* de tipo II bien controlada con HbA1c de 6,9 %.
- Dislipemia.

EXPLORACIONES

- Intervención coronaria percutánea (ICP) primaria.
- Coronariografía: coronaria derecha (CD) proximal, ocluida; se revasculariza con éxito por medio de un implante de dos *stents* junto a la lesión del 70 % en el tronco común (TC) y lesión del 60 % en la descendente posterior (DP).
- Ecografía a los 7 días:
 - Ventrículo izquierdo (VI) no dilatado con disfunción sistólica moderada, con fracción de eyección del ventrículo izquierdo (FEVI) del 42 % y alteraciones segmentarias con aquinesia posterior e hipocinesia inferior e inferoseptal.
 - Insuficiencia mitral por restricción del velo posterior, de grado III, orificio regurgitante efectivo (ORE) de 30 mm² y volumen regurgitante de 45 ml/latido.
- Resto de exploraciones: sin hallazgos destacables.

Se presenta el caso en la sesión médico-quirúrgica y se decide intervenir quirúrgicamente.

El paciente recibe el alta hospitalaria estando estable y sin nuevos episodios de angina. Al cabo de un mes se repite la ecocardiografía y no se observan cambios relevantes.

PREGUNTAS

1. ¿Considera grave la insuficiencia mitral? Describa los criterios de gravedad de la insuficiencia mitral isquémica. (15 puntos)
2. Además de la revascularización, ¿considera que es necesario actuar sobre la válvula mitral? Justifíquelo. (15 puntos)
3. Describa la técnica quirúrgica que aplicaría a este caso. (10 puntos)
4. Describa las opciones en los casos de insuficiencia mitral isquémica moderada y en los casos de insuficiencia mitral isquémica grave. (10 puntos)
5. Pocos minutos después del inicio del tratamiento con protamina, el paciente presenta un cuadro de hipotensión grave con dilatación del ventrículo derecho:
 - a) Impresión diagnóstica y fisiopatología, factores de riesgo y prevención. (4 puntos)
 - b) Abordaje y tratamiento. (4 puntos)
 - c) ¿Qué prueba de laboratorio permitiría corroborar la sospecha diagnóstica? (2 puntos)