



16º CONGRESSO
BRASILEIRO DE
CLÍNICA MÉDICA 2021

EVENTO
HÍBRIDO
PRESENCIAL E VIRTUAL

6º Congresso Internacional de
Medicina de Urgência e Emergência

Pacopexia e cirurgia de revascularização miocárdica em paciente com lesão trivascular e acinesia de ventrículo esquerdo após infarto agudo do miocárdio

Viviane Lozano Espasandin¹; Rafael Menasche Soichet¹; Rafaella Ribeiro Saes¹; Letícia Leal Lessa²; Joaquim Henrique de Souza Aguiar Coutinho²...

1- Universidade do Grande Rio José de Souza Herdy (Unigranrio) 2- Universidade Estadual do Estado do Rio de Janeiro (UERJ)..

Introdução/Fundamentos

A pacopexia é um procedimento cirúrgico feito para restaurar a arquitetura cardíaca, em prol da sua funcionalidade normal¹. Indicada em casos de miocardiopatia isquêmica associada a disfunção do ventrículo esquerdo (VE) após falha de manejo clínico.² É baseada na abertura do VE para identificação da área acinética, servindo como referência para a reestruturação do mesmo. Para o procedimento, o VE é incisionado, o septo retirado e a cavidade é fechada com uma camada dupla de suturas³. (Figura 1)⁴

Objetivos

Evidenciar o manejo de um procedimento cirúrgico raro em uma paciente com distúrbios motores significativos no VE.

Métodos

Estudo descritivo do tipo relato de caso, usando artigos científicos, no idioma inglês em um intervalo de tempo de 19 anos (de 2005 a 2020).

Resultados

D.S.S, 52 anos, hipertensa e diabética tipo 2, apresentou quadro de infarto agudo do miocárdio com supra de seguimento ST. Internou em um hospital terciário no dia 18/02/2021 para a realização de cirurgia de revascularização miocárdica (CRVM). Cateterismo no dia 20/02/2021: Artéria Descendente Anterior ocluída no terço médio; Artéria Circunflexa lesão 50% terço proximal e médio; Artéria Coronária Direita ocluída no terço proximal. Ecocardiograma Transtorácico 22/02/2021: Fração de ejeção 21%; disfunção grave de VE, acinesia apical de parede inferior, ínfero-lateral e das regiões média da parede anterior, septal e lateral; disfunção de Ventrículo Direito. Em 01/03/2021 foi submetida a CRVM com enxerto de artéria mamária para artéria descendente anterior e de veia safena para descendente posterior, além de pacopexia. Necessitou de clampamento de aorta de 105 minutos e de circulação extracorpórea de 135 minutos. Houve disfunção grave biventricular e choque cardiogênico intra-operatório, necessitando de balão intra-aórtico. Após semanas de internação recebeu alta hospitalar em 27/05/2021

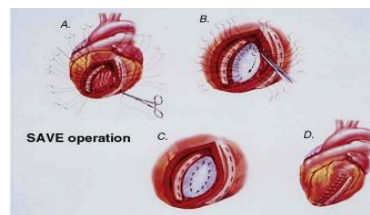


Figura 1: A operação de exclusão ventricular anterior septal foi realizada (A) colocando pontos ao longo da linha de exclusão, estendendo-se do ápice ao septo, logo abaixo da válvula aórtica; (B) colocação de sutura ao longo do septo, na parede lateral e na parede livre; (C) procedimento concluído via ventrículo aberto; e (D) fechamento da ventriculotomia com configuração cônica resultante

Conclusões/Considerações Finais

O procedimento cirúrgico relatado costuma ser a última opção para pacientes com miocardiopatia isquêmica e grave disfunção do VE⁵. Após o procedimento a paciente foi submetida a uma internação prolongada por diversas complicações clínicas e cirúrgicas devido a grande complexidade do mesmo. Apesar disso, houve redução no volume cardíaco e melhora na fração de ejeção, influenciando na sobrevida da paciente

Referências Bibliográficas

- 1- Suma, Hisayoshi; Horii, Taiko; Isomura, Tadashi; Buckberg, Gerald. A new concept of ventricular restoration for nonischemic dilated cardiomyopathy. *European Journal of Cardio-Thoracic Surgery*, [Internet] (2006) 29, S207–S212
- 2- Cui, Huimin; Wu, Yuanbin; Wei, Shixiong; Gao, Changqing; Jiang, Shengli. The Pacopexy procedure for left ventricular aneurysm: a 10-year clinical experience. *Surgery Today*, [Internet] (2020) Feb;50(2):134-143
- 3- Hisayoshi Suma; Tadashi Isomura; Taiko Horii; Gerald Buckberg. Role of Site Selection for Left Ventriculoplasty to Treat Idiopathic Dilated Cardiomyopathy. [Internet] (2005) , 9(4), 329–336.
- 4- Isomura, Tadashi; Horii, Taiko; Suma, Hisayoshi; Buckberg, Gerald D. Septal anterior ventricular exclusion operation (Pacopexy) for ischemic dilated cardiomyopathy: treat form not disease. *European Journal of Cardio-Thoracic Surgery*, [Internet] (2006) 29, S245–S250.
- 5- Srilakshmi M. Adhyapak; V. Rao Parachuri. Architecture of the left ventricle: insights for optimal surgical ventricular restoration. [Internet], (2010) 15(1), 73–83.



16º CONGRESSO BRASILEIRO
DE CLÍNICA MÉDICA 2021

6º Congresso Internacional de
Medicina de Urgência e Emergência

Campinas, SP - 08 a 11 de outubro/2021

EVENTO
HÍBRIDO
PRESENCIAL E ONLINE