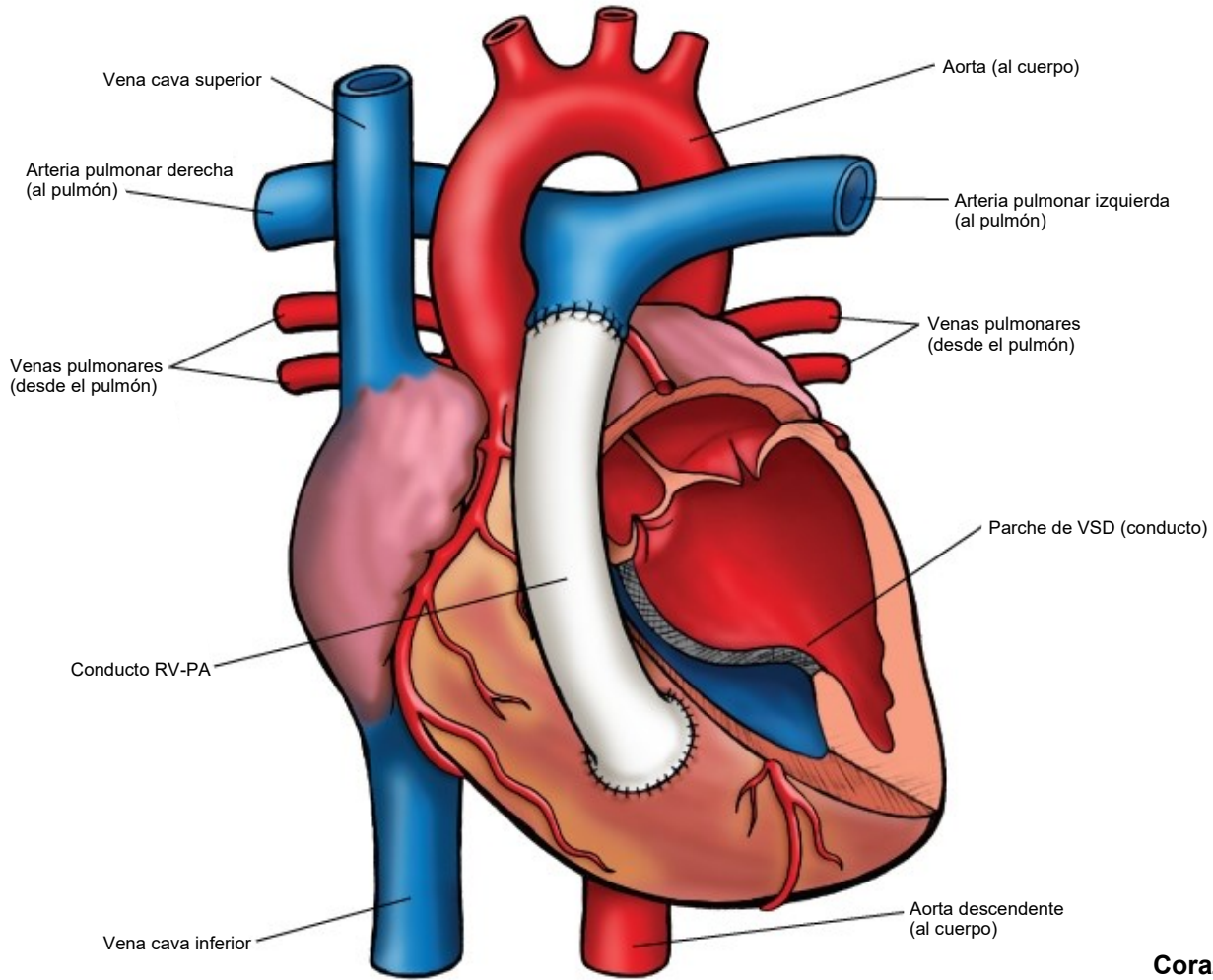


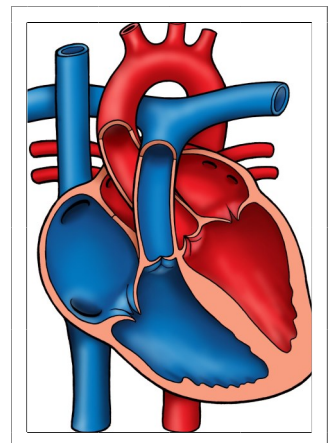
Rastelli Procedure

Procedimiento de Rastelli



Notas:

Corazón normal



The Children's Heart Clinic, 2530 Chicago Avenue S, Ste 500, Minneapolis, MN 55404
612-813-8800 * Toll Free: 1-800-938-0301 * Fax: 612-813-8825
Children's Hospital of Minnesota, 2525 Chicago Avenue S, Minneapolis, MN 55404

Procedimiento de Rastelli

Rastelli Procedure

El procedimiento de Rastelli es una cirugía que se utiliza para corregir cardiopatías congénitas como la doble salida ventricular derecha (double outlet right ventricle, DORV) y el tronco arterioso. También puede combinarse con el procedimiento de Norwood modificado para corregir la atresia aórtica con una comunicación interventricular (ventricular septal defect, VSD). El procedimiento de Rastelli implica la creación de un “conducto” para cerrar la comunicación interventricular (ventricular septal defect, VSD), separando los ventrículos derecho e izquierdo. El conducto dirige el flujo sanguíneo desde el ventrículo izquierdo a la aorta. Durante esta cirugía, también se coloca un conducto de ventrículo derecho a arteria pulmonar (right ventricle to pulmonary artery, RV-PA) para suministrar flujo sanguíneo a los pulmones. Hay muchos tipos de materiales que se utilizan para los conductos RV-PA. Dependiendo del plan quirúrgico y la anatomía del paciente, se pueden utilizar conductos hechos de Gore-tex®(Gore), homoinjerto (tejido valvular de cadáver), conductos Contegra® (Medtronic) (vena yugular bovina [vaca] valvulada) o conductos Hancock® (Medtronic) (injerto tubular de Dacron que contiene una válvula porcina [cerdo]). Al finalizar el procedimiento de Rastelli, se separa la sangre “azul” de la “roja”, similar al flujo sanguíneo de un corazón normal.

Durante la cirugía, se realiza una esternotomía media (incisión a través de la parte media del pecho). El paciente se coloca en bypass cardiopulmonar (máquina corazón-pulmón). Dependiendo de la anatomía del paciente y el plan quirúrgico, se realiza una incisión en la aurícula derecha o en el ventrículo derecho para visualizar la VSD. Se corta un parche de Dacron® del tamaño adecuado. Luego, el parche se cose sobre la VSD para “conducir” el flujo sanguíneo desde el ventrículo izquierdo a la aorta. Una vez completado esto, si es que no se ha hecho ya, se hacen incisiones en la arteria pulmonar y el ventrículo derecho. Se selecciona un conducto de ventrículo derecho a arteria pulmonar del tamaño adecuado. Un extremo del conducto se cose a la incisión de la arteria pulmonar y el otro extremo se cose a la incisión del ventrículo derecho.

Evolución posoperatoria habitual:

- Duración de la cirugía: 5 horas
- Vías habituales: la mayoría de los pacientes regresarán al Centro de Cuidados Cardiovasculares después de la cirugía con un tubo respiratorio, una vía arterial para controlar la presión arterial, una vía venosa central (para administrar medicamentos intravenosos y análisis de sangre), una vía intravenosa periférica, tubos torácicos para drenar el líquido, una sonda de Foley para drenar la orina y cables de marcapasos temporales.
- Recuperación posoperatoria habitual: por lo general, el tubo respiratorio se retira dentro de 24 a 48 horas después de la cirugía. La vía arterial generalmente se retira en unos pocos días, una vez que se detienen la mayoría de los medicamentos intravenosos. La vía venosa central se retira cuando se dejan de administrar la mayoría de los medicamentos por IV y ya no es necesario hacer análisis. Por lo general, los tubos torácicos se retiran de 24 a 48 horas después de la cirugía, una vez que la salida de líquido es mínima. Dependiendo del tipo de conducto colocado y el plan quirúrgico, el paciente puede recibir aspirina durante un tiempo después de la cirugía.
- Duración habitual de la hospitalización: un paciente suele permanecer hospitalizado por 6 días después de un procedimiento de Rastelli.

Medicamentos comúnmente recetados después del alta: los niños requerirán uno o más medicamentos en casa después del procedimiento de Rastelli, como estos:

- Diuréticos (Lasix) para controlar los líquidos
- Anticoagulante (aspirina) para prevenir la coagulación
- Puede que se requiera la profilaxis de la endocarditis bacteriana.