

Bienvenida

La cirugía coronaria, a pesar de los grandes avances de la cardiología intervencionista, continúa siendo el tratamiento más eficaz para los pacientes con enfermedad coronaria extensa o con diabetes mellitus.

Debido a la gran competencia con los buenos resultados de los procedimientos intervencionistas, los cirujanos cardiacos hemos de buscar la excelencia en la calidad de la revascularización coronaria. El equipo de cirugía cardiaca del Hospital Ramón y Cajal aplicamos esta filosofía a los procedimientos de revascularización coronaria, buscando la mayor calidad posible de la revascularización (injertos arteriales múltiples, revascularización completa), y además buscamos la minimización de la agresión del procedimiento, para favorecer una pronta recuperación.

El objetivo de esta jornada es exponer diferentes opciones para optimizar la cirugía coronaria, para conseguir un procedimiento seguro y menos agresivo.



Dr. J. Rodriguez-Roda
Dr. J. López
Dr. J. Miguelena
Dr. I. García-Andrade
Dr. R. Muñoz
Dra. M. Martín

**Información
y contacto:**

Victor Camacho
victor.camacho@getinge.com



**Hospital Universitario
Ramón y Cajal**
CIRUGIA CARDIACA



Reducción de la
invasividad de la
cirugía coronaria

Extracción endoscópica de vena
safena para cirugía coronaria

- OPCAB
- "No touch" aorta
- HeartString

GETINGE



Extracción endoscópica de vena safena (EVH)



Infección de herida de safenectomía

La incisión necesaria para la extracción abierta de la vena safena es la incisión con mayor longitud en los procedimientos de cirugía cardíaca, y con una elevada tasa de morbilidad (dehiscencia hasta en el 24% de los casos).

Esto conduce a aumento de la estancia hospitalaria y aumento de costes postoperatorios.



La extracción endoscópica de la vena safena:

- Reduce el dolor postoperatorio
- Reduce las complicaciones de la herida.
- Mayor grado de satisfacción del paciente
- Reduce la estancia hospitalaria.

Programa de la jornada

- 08:30 Bienvenida en el Hospital.
Explicación de la técnica de EVH.
- 09:30 Asistencia en quirófano a un caso de revascularización coronaria sin CEC, con empleo de EVH.
- 14:30 Práctica de EVH con simulador.
- 15:00 Comida de trabajo.

El objetivo es realizar una jornada práctica e interactiva, para conocer los fundamentos de la técnica de extracción endoscópica.

Por otro lado, en nuestro centro es rutinario el uso de cirugía sin CEC, con excelentes resultados, mediante el empleo de dispositivos estabilizadores, posicionadores y shunt intracoronario. Ofreceremos también nuestra visión de la técnica de cirugía sin CEC, así como posibles alternativas para la reducción del riesgo del ACV en la revascularización coronaria (HeartString, "No-touch").

