

UTILIZAÇÃO DA TÉCNICA DE RECONSTRUÇÃO CÔNICA DA VALVA TRICÚSPIDE EM PACIENTES COM ANOMALIA DE EBSTEIN

INTRODUÇÃO: A Anomalia de Ebstein é uma cardiopatia congênita rara caracterizada pela malformação do ventrículo direito. Em 1989, desenvolveu-se a reconstrução cônica da valva tricúspide, visando a sua reconstrução à semelhança da valva normal. De acordo com Silva *et al* (2004), essa técnica consiste em “desinsere o megafolheto anterior tricúspide da parede ventricular e do anel valvar, transformando-o num cone, cujo vértice permanece fixo na ponta do ventrículo direito e a base é suturada ao anel tricúspide, após a sua plicatura”. **OBJETIVO:** Descrever sobre a utilização da técnica da reconstrução cônica da valva tricúspide na AE, abordando sobre sua eficiência na correção da insuficiência valvar e restauração da morfologia do ventrículo direito. **MATERIAIS E MÉTODOS:** Realizada uma revisão bibliográfica estruturada por artigos publicados entre 2004 e 2017, selecionados a partir das fontes MEDLINE e SciELO, utilizando os descritores: “Anomalia de Ebstein; valva tricúspide; cirurgia torácica”. **RESULTADOS:** A técnica da reconstrução cônica por da Silva et al. utiliza o princípio de Carpentier e cols. de deixar a porção atrializada do ventrículo direito subvalvar, mas diferencia-se pela rotação, no sentido horário, da borda lateral do megafolheto, formando o cone, mais anatômico, apresentando menos complicações e melhor evolução. As avaliações ecocardiográficas pós-reconstrução cônica mostraram boa morfologia do ventrículo direito e plastia efetiva da valva tricúspide, reduzindo a regurgitação. Das complicações mais comuns, decorridos 10 anos, observa-se o desenvolvimento de miocardiopatia em alguns pacientes, implantações de marcapassos decorrentes de bloqueio atrioventricular e reoperações em poucos pacientes, com replastias da tricúspide, porém sem substituí-la por prótese. **CONCLUSÃO:** O reparo cônico da válvula tricúspide da AE apresenta boa evolução clínica, restauração da função valvar, da área funcional do ventrículo direito e seu remodelamento reverso na maioria dos pacientes, incluindo os com regurgitação valvar grave levemente sintomáticos, permitindo um melhor prognóstico em detrimento às técnicas anteriores.

PALAVRAS-CHAVE: Anomalia de Ebstein. Cirurgia Torácica. Valva Tricúspide.