

Tabela 1. Morfologia valvular, técnica cirúrgica e resultados a longo prazo da população estudada

PACIENTE n / idade	MORFOLOGIA	MÁ FORMAÇÕES ASSOCIADAS	TÉCNICA CIRÚRGICA	MORBIDADE CIRÚRGICA		MORTALIDADE CIRÚRGICA		REOPERAÇÃO	CLASSE FUNCIONAL			ECO		
				HOSPITALAR	TARDIA	HOSPITALAR	TARDIA		PRÉ-OP	PÓS-OP*	PRÉ	PÓS**		
INSUFICIÊNCIA MITRAL														
1 - 6 a	FA	DSAVP	SUTURA FENDA ANTERIOR	NÃO	NÃO	NÃO	NÃO	NÃO	I	ASSINT.	R severa	R.moderada		
2 - 4 a	DA	IT	WOOLER+ De Vega	DP	NÃO	NÃO	NÃO	NÃO	I	ASSINT.	"	R. leve		
3 - 7 a	DA + FD	DSAVP	WOOLER + SUTURA DA FENDA	NÃO	NÃO	NÃO	NÃO	NÃO	III	ASSINT.	"	R. leve na alta		
4 - 2 a	DA	PEH	WOOLER	ATELECTASIA	NÃO	NÃO	NÃO	NÃO	III	ASSINT.	"	Ausência de refluxo na alta		
5 - 9 a	FP	DSAVP	SUTURA FENDA POSTERIOR	NÃO	NÃO	NÃO	NÃO	NÃO	II	I	"	R. leve		
6 - 6 a	DA + PFA	NÃO	WOOLER + ENCURTAMENTO CORDAS	NÃO	NÃO	NÃO	NÃO	4 ANOS P.O. (NOVA PLASTIA)	IV	ASSINT.	"	"		
7 - 6 a	FA	NÃO	SUTURA DA FENDA ANTERIOR	NÃO	NÃO	NÃO	NÃO	NÃO	I	ASSINT.	"	"		
8 - 5 a	DA + FA	DSAVP	WOOLER + SUTURA DA FENDA ANTERIOR	NÃO	NÃO	NÃO	NÃO	NÃO	I	ASSINT.	"	R. leve/moderado		
9 - 1 a	DA + PFA + IAMP	NÃO	WOOLER + ENCURTAMENTO CORDAS	NÃO	NÃO	NÃO	NÃO	NÃO	IV	I	"	R. moderado		
10 - 13 a	DA	NÃO	WOOLER + ENCURTAMENTO CORDAS	ATELECTASIA	NÃO	NÃO	NÃO	NÃO	II	ASSINT.	"	R. leve		
11 - 8 a	DA + PFA	NÃO	WOOLER + ENCURTAMENTO CORDAS	NÃO	NÃO	NÃO	NÃO	NÃO	I	ASSINT.	"	"		
12 - 2 a	DA + FA	NÃO	WOOLER+SUTURA FENDA ANTERIOR	NÃO	NÃO	NÃO	NÃO	NÃO	I	ASSINT.	"	R. leve na alta		
ESTENOSE MITRAL														
1 - 3 a	P	PCA + CIV + EST. SubAo	PAPILOTOMIA	NÃO	NÃO	NÃO	NÃO	NÃO	III	I	Est.severa	Dupla lesão leve		
2 - 16 a	FC	NÃO	COMISSUROTOMIA + PAPILOTOMIA	NÃO	NÃO	NÃO	NÃO	8 ANOS DE P.O. (PLASTIA)	I	I	"	Est. leve		
3 - 12 d	VMH	EST.Ao + FE	COMISSUROTOMIA	NÃO	NÃO	ÓBITO	-	-	III	-	"	-		
4 - 18 m	FC	ESTENOSE AÓRTICA	COMISSUROTOMIA	NÃO	NÃO	NÃO	NÃO	NÃO	III	I	"	Dupla lesão leve		
5 - 3 a	P	EST. Ao + EST. SUB.Ao	PAPILOTOMIA	IRR	NÃO	NÃO	NÃO	NÃO	II	I	"	"		
6 - 7 m	P	FE	COMISSUROTOMIA	NÃO	NÃO	ÓBITO	NÃO	9 DIAS DE P.O.	IV	-	"	-		
DUPLA LESÃO														
1 - 6 a	DMF + FC	NÃO	COMISSUROTOMIA	NÃO	NÃO	NÃO	NÃO	NÃO	II	I	"	Dupla lesão moderada		
2 - 10 a	DMF + FA + FEMP	EST.Ao. + S. NOONAM	PAPILOTOMIA	NÃO	NÃO	NÃO	NÃO	NÃO	III	I	"	R. leve (na alta)		
3 - 4 a	DMF + FEMP	IT LEVE	PAPILOTOMIA	IFO	NÃO	NÃO	NÃO	4 ANOS DE P.O. (PRÓTESE)	III	II	"	Sem gradiente		

FA: fenda anterior; DSAVP: defeito septo atrioventricular parcial; ASSINT: assintomática; DA: dilatação anelar; DP: derrame pleural; FP: fenda posterior; PEH: pulmão esquerdo hipoplásico; PFA: prolapso folheto anterior; PO: pós-operatório; IAMP: implante anômalo de músculo papilar; P: parachute; PCA: canal arterial patente; CIV: comunicação interventricular; EST.SUB.Ao: estenose subaórtica; FC: fusão comisural; VMH: válvula mitral hipoplásica; EST.Ao: estenose subaórtica; FE: fibroelastosis; IRR: infecção respiratória de repetição; DMF: diminuição de mobilidade dos folhetos; FEMP: fibroelastose em músculos papilares; IT: insuficiência tricúspide; IFO: infecção ferida operatória.

Não houve episódios de endocarditis nem tromboembolismo pulmonar. Nenhum dos pacientes apresentou cirurgia prévia a correção da válvula mitral.

(*) No grupo de insuficiência p=0,004. (**) No grupo de insuficiência p=0,002.