

El **Doctor Reyes** es el responsable de la primera Unidad de Cirugía Cardíaca Mínimamente Invasiva en Madrid. Esta unidad dispone de una nueva consulta de Cirugía Cardíaca Mínimamente Invasiva de libre elección a la que puede acudir todos los pacientes que precisen cirugía cardíaca para ser valorados y ver si pueden ser intervenidos utilizando algunas de las técnicas de cirugía cardíaca mínimamente invasivas. En esta consulta, primera de estas características en Madrid, se valora la posibilidad de que pacientes con patología de la válvula mitral o aórtica y que cumplan una serie de características anatómicas concretas, puedan ser candidatos a ser intervenidos mediante técnicas mínimamente invasivas.

Experiencia consolidada en cirugía mínimamente invasiva

El **Doctor Reyes** posee un ***Master Europeo en Cirugía Cardíaca Mínimamente Invasiva*** y junto con su equipo posee una dilatada experiencia en cirugía mínimamente invasiva al haber realizado más de 100 intervenciones mediante estas técnicas, tanto para la patología de válvula aórtica como de válvula mitral y tricúspide.

Estas técnicas se realizan mediante una pequeña incisión en el tórax del paciente que oscila entre los 7 y 10 cm. sin necesidad de abrir el esternón en el caso de la patología mitral y tricúspide y abriendo solo parcialmente el esternón en el caso de la patología de la válvula aórtica. El procedimiento supone una serie de ventajas para los pacientes, tanto durante la intervención, como en el postoperatorio inmediato.

Mientras se está llevando a cabo la operación, y debido a que la incisión es pequeña, el paciente tiene menor riesgo de sangrado y por tanto menor necesidad de transfusiones sanguíneas. El postoperatorio también es menos doloroso y la sutura de la herida no suele presentar complicaciones. Ello hace que la permanencia en UCI no llegue a 48 horas, y el número de días de estancia total sea claramente menor. Muchas de estas intervenciones además, se realizan con técnicas anestésicas de extubación en el mismo quirófano, lo que acelera también la recuperación de los pacientes.

El Dr. Reyes además forma en estas técnicas a otros cirujanos cardíacos que acuden a conocer aspectos quirúrgicos y anestésicos de este procedimiento.



Paciente intervenida de cirugía mitral por toracotomía de 7-10 cm. En este tipo de intervención se evita la apertura del esternón.



Paciente intervenido de cirugía de válvula aórtica por miniesternotomía de 7. En este tipo de intervención se abre solo parcialmente el esternón, acelerando la recuperación del paciente.