

**ISOLAMENTO CIRÚRGICO DAS VEIAS PULMONARES PARA RESTABELECIMENTO DE RITMO SINUSAL EM PACIENTES SUBMETIDOS À CORREÇÃO CIRÚRGICA DE VALVULOPATIA MITRAL A MÉDIO PRAZO.** *Gustavo F. Vanni, Ricardo L Kruse, Daniel L.F.*

*Correa, Renato A.K. Kalil, Rogério Abrahão, Gustavo G de Lima.* (Serviço de Eletrofisiologia, Serviço de Cirurgia; IC-FUC).

**Introdução:** A fibrilação atrial (FA) está frequentemente associada a valvulopatia mitral. Várias modificações da cirurgia do labirinto têm sido utilizadas para tratar a FA. Realizamos um ensaio randomizado para avaliar a eficácia do isolamento cirúrgico das veias pulmonares (IVP), sem uso de crioablação, para restaurar e manter ritmo sinusal em pacientes submetidos a cirurgia da válvula mitral. **Objetivos:** Comparar a efetividade de manutenção do ritmo sinusal entre três procedimentos cirúrgicos associados a correção de valvulopatia mitral: a) IVP; b) técnica do labirinto modificada e c) correção isolada da valva (controle). **Material e Métodos:** Ensaio clínico, no qual 30 ptes com valvulopatia mitral e FA crônica foram randomizados em 3 grupos: IVP, cirurgia do labirinto sem crioablação e cirurgia isolada da válvula mitral. As características clínicas pré-operatórias, idade, sexo, tempo de FA, tamanho do AE, classe funcional, fração de ejeção e tipo e etiologia da lesão mitral foram semelhantes nos três grupos. **Resultados:** Não houve óbitos nos grupos IVP e controle; houve 1 óbito no grupo labirinto. O risco relativo para desenvolvimento de FA foi de 0,08 no grupo de IVP ( $P=0,010$ ; IC: 0,01-0,71) e de 0,2 no grupo da cirurgia do labirinto ( $P=0,044$ ; IC: 0,04-1,02) quando comparados ao grupo controle. A densidade de incidência para recorrência de FA foi marcadamente menor nos grupos IVP e labirinto do que no grupo controle ( $P=0,004$ ). **Conclusão:** A médio prazo, a técnica de IVP é efetiva e segura, quando associada a correção de valvulopatia mitral, para manter o ritmo sinusal. Mesmo sendo um procedimento mais simples, os resultados foram semelhantes aos da cirurgia do labirinto utilizada em nosso hospital, apresentando forte efeito de proteção para recidiva de FA. (Fapergs/IC-FUC).