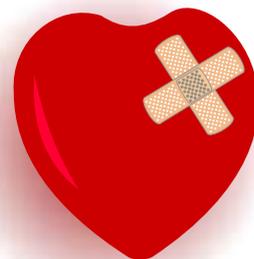




Ficha del paciente*: Valvulopatías

DEFINICIÓN

Las valvulopatías son enfermedades que impiden la apertura o el cierre correctos de una o varias válvulas del corazón. Las valvulopatías que afectan a la válvula aórtica son las más importantes.



QUÉ SON LAS VALVULOPATÍAS

Las válvulas cardiacas regulan el flujo de sangre entre las cavidades del corazón y su salida hacia las arterias principales. Estas estructuras desempeñan un papel fundamental en el funcionamiento del corazón. Las valvulopatías son enfermedades que afectan a estas estructuras, impidiendo su correcta apertura (estenosis valvular) o cierre (insuficiencia valvular). Las cuatro válvulas del corazón pueden verse afectadas, aunque las valvulopatías más importantes son las que afectan a la válvula aórtica o a la mitral.

DIAGNÓSTICO

La auscultación de un soplo cardiaco puede hacer sospechar la presencia de alguna valvulopatía, pero la prueba fundamental que lleva al diagnóstico es el ecocardiograma.

CAUSAS, SÍNTOMAS Y TRATAMIENTO

Las valvulopatías pueden mantenerse durante muchos años sin dar ningún síntoma. Cuando ya está avanzada (estenosis o insuficiencia de grado severo) y comienzan a aparecer los síntomas, o cuando el corazón empieza a dar muestras de afectación secundaria a la valvulopatía, se debe realizar un tratamiento quirúrgico.

Valvulopatía aórtica o estenosis aórtica

Afecta a la válvula aórtica y provoca su obstrucción. Esto dificulta el flujo de salida de la sangre desde el ventrículo izquierdo hacia la aorta.

- **Causas:** Las causas más frecuentes son la afectación reumática o la degenerativa. También hay malformaciones congénitas de la válvula aórtica que provocan estenosis.
- **Síntomas:** Los tres síntomas fundamentales que aparecen cuando la estenosis aórtica es severa son disnea (sensación de falta de aire), dolor torácico y síncope (pérdida del conocimiento). Estos síntomas son más acusados cuando se realiza algún esfuerzo.
- **Tratamiento:** Es la sustitución valvular por una prótesis metálica o biológica. También existe la posibilidad de implante de prótesis autoexpandibles, fijadas en un stent especial. Esta técnica se reserva, de momento, para los casos en los que la cirugía cardiaca está desaconsejada. El implante se realiza a través de la ingle, sin necesidad de cirugía. En pacientes jóvenes con estenosis aórtica congénita no calcificada puede utilizarse la valvuloplastia, que consiste en dilatar la estenosis inflando un balón dentro de la válvula.

Insuficiencia aórtica

Afecta a la válvula aórtica e impide su correcto cierre durante la diástole. Esto provoca el retorno de sangre hacia el corazón, provocando una sobrecarga de volumen.

- **Causas:** Las causas más frecuentes son la afectación reumática, la degenerativa o la complicación de infecciones a dicho nivel (endocarditis).
- **Síntomas:** En general la sintomatología no es tan importante como en la estenosis y puede pasar desapercibida. Fundamentalmente aparece disnea, aunque también puede presentarse dolor torácico.
- **Tratamiento:** Se realiza la sustitución valvular por una prótesis metálica o biológica.



Ficha del paciente*: Valvulopatías

Estenosis mitral

Esta valvulopatía afecta a la válvula mitral y provoca una obstrucción en el flujo de sangre entre la aurícula izquierda y el ventrículo izquierdo.

- **Causas:** Las causas más frecuentes son la afectación reumática y la degenerativa.
- **Síntomas:** Suele ocasionar sensación de disnea. Es frecuente también la aparición de arritmias como la fibrilación auricular.
- **Tratamiento:** Normalmente se sustituye la válvula por una prótesis metálica o biológica. En algunos casos, si la válvula no está calcificada y no existe insuficiencia mitral asociada, se puede realizar una valvuloplastia mitral. Esta operación consiste en dilatar la válvula a través de un cateterismo, inflando un balón dentro de la válvula estrecha para dilatarla.

Insuficiencia mitral

Es la afectación de la válvula mitral que impide su correcto cierre. Provoca un retorno de la sangre en sístole desde el ventrículo izquierdo a la aurícula izquierda. Causa una sobrecarga de volumen en las cavidades izquierdas.

- **Causas:** Las causas más frecuentes son la afectación reumática, degenerativa, el prolapso valvular mitral o la dilatación del anillo mitral.
- **Síntomas:** Suele ocasionar sensación de disnea. Es frecuente también la aparición de arritmias como la fibrilación auricular.
- **Tratamiento:** Se trata mediante la sustitución valvular por prótesis metálica o biológica, o mediante una reparación valvular. En este caso, se mantiene la válvula mitral y se repara el defecto que provoca la insuficiencia.

OTRAS VALVULOPATÍAS

Las válvulas del lado derecho del corazón (tricúspide y pulmonar) también se pueden afectar y provocar estenosis o insuficiencia. Son valvulopatías menos frecuentes y generalmente no precisan tratamiento quirúrgico. La estenosis pulmonar suele ser una enfermedad congénita, mientras que la insuficiencia tricúspide aparece normalmente asociada a valvulopatías del lado izquierdo del corazón.

PARA OBTENER MÁS INFORMACIÓN

· Más información en la Web:

<http://www.fundaciondelcorazon.com/informacion-para-pacientes/enfermedades-cardiovasculares/valvulopatias.html>

· ¿Cómo funciona el corazón?

<http://www.fundaciondelcorazon.com/informacion-para-pacientes/como-funciona-el-corazon.html>

La Sociedad Española de Cardiología y la Fundación Española del Corazón constituyen una organización cuyo impulso vital es velar por la salud cardiovascular de la población a través de la excelencia clínica e investigadora, así como educativa y divulgativa.

