



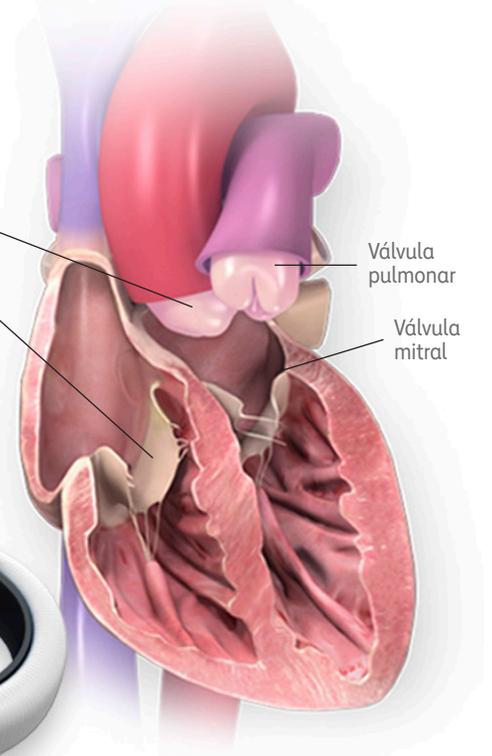
¿Por qué necesito una cirugía de válvulas cardíacas?

La cirugía de válvulas cardíacas se realiza para reemplazar o reparar las válvulas cardíacas que no están funcionando correctamente. La mayoría de los reemplazos de válvula incluyen las válvulas aórticas y mitrales. La válvula aórtica separa el ventrículo izquierdo (la cámara de bombeo principal del corazón) y la aorta (la arteria principal que suministra sangre del corazón al cuerpo). La válvula mitral separa la aurícula izquierda del ventrículo izquierdo.

Las cuatro válvulas en el corazón aseguran que la sangre fluya por el corazón en el sentido correcto.

Válvula aórtica
Válvula tricúspide
Válvula pulmonar
Válvula mitral

Si una válvula se afecta o se daña, quizás tenga que reemplazarse con una artificial, como la válvula mecánica que se muestra aquí.



¿Qué hacen las válvulas cardíacas?

Las cuatro válvulas en el corazón están hechas de aletas delgadas (pero fuertes) de tejido que se abren y se cierran cuando bombea el corazón. Estas aseguran que la sangre avance por el corazón.

¿Cuáles son los tipos de problemas valvulares?

Muchos problemas de las válvulas cardíacas se identifican con la presencia de un soplo. Algunos soplos son inofensivos. Otros pueden indicar un problema valvular.

Los problemas valvulares incluyen:

- **Estenosis:** un estrechamiento o rigidez de la válvula que evita que fluya suficiente sangre.
- **Regurgitación:** las válvulas no cierran correctamente y dejan que la sangre fluya en reversa hacia donde no debería ir.
- **Prolapso:** las lengüetas (o aletas) de la válvula no cierran correctamente y causan una fuga pequeña.
- **Atresia:** la válvula no se forma adecuadamente o no existe desde el nacimiento.

Los problemas de las válvulas cardíacas hacen que el corazón trabaje más duro. Con el tiempo, esto puede causar insuficiencia cardíaca.

¿Qué causa los problemas de las válvulas cardíacas?

- **Defectos congénitos.** Un defecto cardíaco que esté presente al nacer y no se repare podría empeorar en el futuro y causar problemas.
- **Edad avanzada y enfermedad valvular relacionada a la edad.** Las válvulas cardíacas pueden debilitarse o endurecerse conforme avanza de edad. Los sobrevivientes de cáncer infantil que tuvieron radioterapia corren un mayor riesgo de enfermedad valvular posteriormente en la vida.
- **Enfermedades y afecciones.** Ciertas afecciones cardíacas que incluyen endocarditis infecciosa, fiebre reumática, ataque cardíaco, hipertensión arterial mal controlada e insuficiencia cardíaca pueden cicatrizar o dañar una válvula.

¿Qué se puede hacer?

- Realizarse exámenes anuales con su proveedor de salud o especialista, llevar un estilo de vida saludable y tomar medicamentos podría ser lo único que se necesita.
- En algunos casos, podría necesitarse cirugía para reparar una válvula dañada.

(continuado)



¿Por qué necesito una cirugía de válvulas cardíacas?

- A veces la válvula debe extraerse y reemplazarse con una nueva. Su médico puede ayudarle a comprender la mejor opción para usted.

¿Cuáles son las opciones para reemplazar válvulas?

Deben considerarse muchos factores al elegir la mejor opción para reemplazar válvulas cardíacas. Los factores incluyen su edad, magnitud de la enfermedad valvular, tamaño de la válvula y disposición para tomar ciertos medicamentos. Hable con su médico sobre la mejor opción para usted.

- **Válvulas de tejido**, que pueden provenir del tejido de un donante humano o animal y pueden durar de 10 a 20 años.
- **Válvulas mecánicas**, hechas de materiales durables. La mayoría de la gente con válvulas mecánicas debe tomar medicinas anticoagulantes el resto de su vida para evitar la formación de coágulos sanguíneos.
- **Procedimiento de Ross**, que usa su propia válvula pulmonar para “intercambiar” su válvula aórtica dañada. Después, la válvula pulmonar se reemplaza con una válvula de donante.
- **TAVI (o TAVR)**, son las siglas en inglés de implante o reemplazo de la válvula aórtica transcatóter. Es un procedimiento mínimamente invasivo. Un catéter (cable o tubo delgado) se enrosca por una arteria para colocar una

nueva válvula adentro de la válvula afectada. Una vez que la nueva válvula se expande, empuja las aletas de la válvula vieja y toma control del flujo sanguíneo.

- Nuevas opciones de cirugía incluyen otras mínimamente invasivas como la cirugía asistida por video, cirugía asistida por robot o cirugías con un endoscopio.

¿Qué pasa con la recuperación y el seguimiento?

El tiempo normal de recuperación generalmente es de cuatro a ocho semanas. Podría ser más corto con los procedimientos mínimamente invasivos.

Su recuperación exitosa y a largo plazo depende de varios factores. Se recomienda:

- mantenerse físicamente activo,
- seguir un plan de alimentación saludable,
- tomar medicamentos recetados,
- no fumar,
- hacerse exámenes médicos con regularidad,
- seguir los consejos de su proveedor de salud.

La reparación o el reemplazo de su válvula, junto con estas recomendaciones, mejorará su calidad de vida y la prolongará.

¿Dónde puedo obtener más información?

- 1 Llame al 1-800-AHA-USA1 (1-800-242-8721), o visite heart.org para aprender más sobre las enfermedades del corazón y ataques o derrames cerebrales.
- 2 Suscríbase en HeartInsight.org para recibir nuestro boletín mensual *Heart Insight*, para pacientes cardíacos y sus familias.
- 3 Conéctese con otras personas que comparten vidas similares con enfermedades del corazón y ataques o derrames cerebrales, uniéndose a la red de apoyo en heart.org/SupportNetwork.

¿Tiene alguna pregunta para su médico o enfermero?

Tómese unos minutos y escriba sus propias preguntas para la próxima vez que consulte a su proveedor de atención de la salud.

Por ejemplo:

¿Mi válvula artificial causará problemas?

¿Cuándo puedo regresar a trabajar?

MIS PREGUNTAS:

Tenemos muchas otras hojas de datos para ayudarle a tomar decisiones más saludables para reducir su riesgo, controlar su enfermedad o cuidar a un ser querido. Visite heart.org/RespuestasDelCorazon para aprender más.