

## ESTENOSIS AÓRTICA

*La estenosis de la válvula aórtica o estenosis aórtica es una valvulopatía (cardiopatía valvular) que se caracteriza por el estrechamiento anormal del orificio de la válvula aórtica del corazón. La aorta es la arteria principal que lleva sangre fuera del corazón. En la estenosis aórtica, la válvula aórtica no se abre completamente y no permite que cuando la sangre sale del corazón, fluya a través de ella hacia la aorta.*

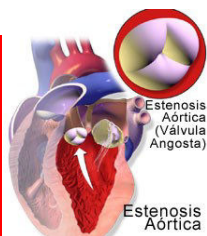
### CAUSAS

A medida que la válvula aórtica se va estrechando más, el ventrículo izquierdo del corazón tiene que aumentar la presión para bombear sangre a través de la válvula. Para lograr este esfuerzo, los músculos de las paredes del ventrículo se vuelven más gruesos y esto puede llevar al paciente a experimentar dolor torácico.

Según la presión continúa incrementándose, la sangre se puede depositar en los pulmones. En los casos graves de estenosis aórtica, no llega suficiente sangre al cerebro y al resto del cuerpo.

Esta reducción del orificio valvular puede ser congénita (desde el nacimiento) o adquirida (se desarrolla posteriormente en la vida). También puede ser secundaria a fiebre reumática (cada vez más infrecuente en los Estados Unidos) o calcificación (depósitos de calcio). Los niños con estenosis aórtica pueden tener otras afecciones congénitas.

La calcificación de la válvula sucede más pronto en pacientes que nacen con válvula bicúspide.



#### En esta edición:

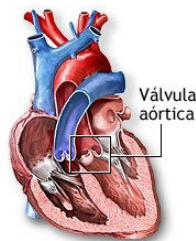
Válvula Bicúspide	2
Síntomas	2
Pruebas y Exámenes	3
Tratamiento	3
Pronóstico	3
Cuando contactar al	4
Agradecimiento	4

## VÁLVULA BICÚSPIDE

Es una válvula aórtica que sólo tiene dos valvas en lugar de tres. Está presente al nacer (congénita). Una válvula aórtica anormal se presenta durante las primeras semanas del embarazo, cuando se desarrolla el corazón del bebé. La causa de este problema es incierta, pero es la cardiología congénita más común.

Esta válvula bicúspide puede no ser completamente eficaz para detener el escape de sangre de nuevo hacia el corazón, lo cual se denomina **regurgitación aórtica**. La válvula aórtica también puede volverse rígida y no abrirse lo suficiente, haciendo que el corazón tenga que bombear con más fuerza de lo normal para lograr que la sangre pase por la válvula (estenosis aórtica).

La aorta puede resultar agrandada con esta afección, que es más común entre los hombres que en las mujeres, y se conoce como aneurisma de la aorta ascendente.



Válvula aórtica normal



Válvula aórtica bicúspide



\*ADAM

## SÍNTOMAS

Las personas con estenosis aórtica pueden no presentar síntomas al principio de la enfermedad. Algunas veces si un médico oye un soplo cardíaco en un paciente puede ordenar otros exámenes y detectar la condición.

Los síntomas de la estenosis comprenden:

- Jadeo (sofoco) con actividad
- Dolor torácico de tipo angina:
  - ◆ tensión, presión, opresión en el pecho
  - ◆ dolor que se incrementa con el ejercicio y se alivia con el reposo
  - ◆ dolor que se siente bajo el esternón, pero puede irradiarse a otras áreas, casi siempre al lado izquierdo del corazón
  - ◆ desmayos, debilidad o vértigos con actividad
  - ◆ sensación de percibir los latidos cardíacos (palpitaciones)

En bebés y niños los síntomas abarcan:

- soplo cardíaco, pulso débil en muñecas y tobillos
- cansarse o fatigarse más fácilmente con el esfuerzo (en los casos leves)
- imposibilidad de aumentar de peso
- alimentación deficiente
- problemas respiratorios serios que se presentan al cabo de días o semanas después de nacer (en los casos graves)

Los niños con estenosis aórtica leve o moderada pueden empeorar a medida que crecen y también corren el riesgo de desarrollar una infección del corazón (endocarditis bacteriana).

## PRUEBAS Y EXÁMENES

Casi siempre al examinar un paciente con estenosis aórtica, el doctor puede escuchar un soplo, un clic u otros ruidos anormales a través del estetoscopio. Puede haber pulso débil o cambios en la calidad del pulso en el cuello, lo cual se conoce como pulso débil y lento. La presión arterial puede estar baja. Se pueden llevar a cabo los siguientes exámenes:

- Radiografía de tórax
- Ecografía Doppler
- Electrocardiograma
- Prueba de esfuerzo
- Cateterismo cardíaco
- Resonancia magnética del corazón
- Ecocardiografía transesofágica (TEE por sus siglas en inglés)

## TRATAMIENTO

Si el paciente no presenta síntomas o si son leves, sólo se requiere monitoreo de parte de un médico. Toda persona que tenga esta condición debe ser vigilada con un historial clínico, un examen físico y una ecocardiografía (ultrasonido del corazón).

A las personas con estenosis aórtica significativa, normalmente se les pide que no practiquen deportes competitivos, aún cuando no tengan síntomas. Si se presentan síntomas, la actividad extenuante debe limitarse.

Los medicamentos se utilizan para tratar los síntomas de insuficiencia cardíaca o ritmos cardíacos anormales. Pueden ser diuréticos, nitratos y betabloqueadores. También debe tratarse la presión arterial, siempre de una forma muy cuidadosa porque si la estenosis es grave la presión arterial puede caer a niveles peligrosamente bajos.

En el pasado se le administraba antibióticos a los pacientes con la condición antes de trabajos dentales o procedimientos invasivos para prevenir infección del corazón. Hoy en día, se utilizan con menor frecuencia. Siempre consulte con su médico para averiguar si los necesita.

Si el paciente fuma, debe dejar de fumar y también se les debe tratar el colesterol alto.

La cirugía para reparar o reemplazar la válvula es el tratamiento preferido para adultos o niños que presenten síntomas. Aunque los síntomas no sean graves, el médico puede recomendar la cirugía según los resultados de los exámenes.

Hay unos procedimientos que se pueden llevar a cabo en lugar de la cirugía, pero no se recomiendan para todos los pacientes y a menudo el estrechamiento ocurre de nuevo.

## PRONÓSTICO

Sin cirugía, el pronóstico para una persona con estenosis aórtica y que tenga angina, desmayo (síncope), fatiga o signos de insuficiencia cardíaca puede ser desalentador.

La estenosis aórtica se puede curar con cirugía. Los pacientes operados con una válvula mecánica, requieren anticoagulantes y monitoreo por vida. Pacientes con válvulas de tejidos (bioprostesis) no requieren anticoagulantes.

**Visita: [www.laboratorionbh.com](http://www.laboratorionbh.com)**



Nilda Borrero de Hernández, BSMT(ASCP) - Directora  
Jesús M. Hernández Rodríguez, BBA - Administrador  
Nilda Hernández Borrero, BBA - Editora  
Cyanela Hernández Borrero, BS - Editora

*Carpe Diem, Inc.*

Licencia 457

Horario:

L - V 6:00 am - 4:00 pm

Sab. 6:00 am - 12:00 pm

40 Mattei Lluberas

Yauco, PR 00698

Teléfono: 787-856-2626

Fax: 787-856-2762

E-mail: [info@laboratorionbh.com](mailto:info@laboratorionbh.com)

*Nilda Borrero - Directora*

*Más de un cuarto  
de siglo  
ofreciendo un  
servicio de  
excelencia*

***Visitas a domicilio con cita previa. ¡Llámenos!***



## **CUANDO CONTACTAR A UN MÉDICO**

Consulte con su médico si usted o su hijo tiene síntomas de estenosis aórtica. Por ejemplo, si usted o su hijo tienen la sensación de percibir los latidos cardíacos (palpitaciones) por más de un corto período de tiempo.

También consulte al médico de inmediato si le han diagnosticado esta condición y los síntomas empeoran o se presentan síntomas nuevos.

## **AGRADECIMIENTO**

*No tenemos palabras para agradecer a todas las personas que se unieron a nosotros en oración y en solidaridad cuando la cirugía de mi esposo, Jesús.*

*Gracias a Dr. Pedro Benítez, Dr. Héctor Rosado, Dr. José Luis Vera Miró, Dr. Ernesto Soltero y todos los residentes, internos, estudiantes de medicina y personal de enfermería del Hospital Damas en Ponce, PR. Además a todos nuestros pacientes, familiares y amigos.*

*Dios los bendiga.*

Información obtenida de las siguientes fuentes: News Medical (2013)/Medline Plus (2012).  
Revisado por Dr. Ernesto R. Soltero, MD, FACS, FACC  
Cardiovascular and Thoracic Surgery—Hospital Damas