

Programa de Valvulopatías

Dirigido y coordinado por el Dr. Jorge Solís

Las enfermedades de las válvulas del corazón (valvulopatías) son frecuentes en la población general, sobre todo en mayores de 65 años. Debido al envejecimiento de la población, se consideran una de las epidemias del siglo XXI.

El nivel de conocimiento sobre las valvulopatías por parte de la población, sigue siendo muy bajo en comparación con el infarto de miocardio, el cáncer o el Alzheimer.

Las valvulopatías se suelen asociar a otras enfermedades cardiovasculares. El 30% presentará a lo largo de su vida, fibrilación auricular que requerirá tratamiento anticoagulante.

En la mayoría de los casos, mediante la auscultación del corazón y la exploración del paciente, podemos identificar una valvulopatía significativa que posteriormente requiere seguimiento por un cardiólogo especialista en valvulopatías.

Debido a la complejidad de las valvulopatías, son necesarias unidades o programas con los profesionales y la tecnología necesarios para la toma de decisiones en estos pacientes.

Debido a que no existe tratamiento farmacológico específico, el seguimiento estrecho de las valvulopatías significativas es fundamental para indicar el intervencionismo en el mejor momento para el paciente.

Nuestro programa de valvulopatías, está centrado en la detección precoz y seguimiento estrecho de pacientes con valvulopatías significativa y prótesis valvulares. Entendemos que estos pacientes requieren una atención personalizada y un cuidado integral debido a que normalmente son de edad avanzada y presentan otras patologías añadidas.

Un momento clave en pacientes con valvulopatías, corresponde al intervencionismo. Nuestro equipo le ayuda a elegir el mejor momento y los mejores profesionales y centros sanitarios para su realización. Además, nuestros profesionales se implican personalmente en los procedimientos que así lo requieran. De esta forma, acompañamos al paciente durante todas las fases de su valvulopatía.

Nuestro programa consiste en:

- **Revisión clínica con pruebas de imagen (ecocardiograma 3D):** en todo paciente valvular es imprescindible realizar una anamnesis y exploración exhaustiva para establecer un diagnóstico preciso. Las pruebas de imagen, y fundamentalmente, la ecocardiografía tridimensional (3D) permite establecer un diagnóstico o pronóstico exacto de la patología valvular, imprescindible para establecer el plan de seguimiento. Debido a que los pacientes valvulares presentan alteraciones del ritmo con más frecuencia, el electrocardiograma o holter-ECG de larga duración nos permitirá descartar este tipo de complicaciones.
- **Imagen cardíaca avanzada:** el cardio-TAC y cardio-RM son pruebas habituales en pacientes con valvulopatías. Estas pruebas las realizará cardiólogos de ATRIA experto en estas técnicas, lo que garantiza un seguimiento personalizado.

- **Guía durante el intervencionismo:** aunque ATRIA es un centro dedicado a la cardiología no invasiva, se implica en los procedimientos intervencionistas, aconsejando a los pacientes o incluso participando en el procedimiento en aquellos centros colaboradores ATRIA. De esta forma, nuestros profesionales acompañan al paciente en todo momento.
- **Seguimiento clínico tras el intervencionismo:** en pacientes que han sido sometidos a una reparación o sustitución valvular, se realizará seguimiento de forma inmediata tras el procedimiento y a largo plazo para garantizar su buen funcionamiento.
- **Consejo de estilo de vida:** se proporcionarán recomendaciones generales sobre prevención cardiovascular aplicada a estos pacientes valvulares y recomendaciones específicas de cara al intervencionismo para evitar complicaciones, como por ejemplo, el cuidado bucal. También son pacientes que pueden presentar otras comorbilidades, como arritmias cardíacas, siendo imprescindible un seguimiento estrecho de la anticoagulación.
- **Segunda opinión:** ofrecemos también una segunda opinión en base a los informes y pruebas que el paciente aporta. En función de los resultados podemos aconsejar al paciente una consulta en ATRIA o bien, resolverla mediante teleconsulta.

