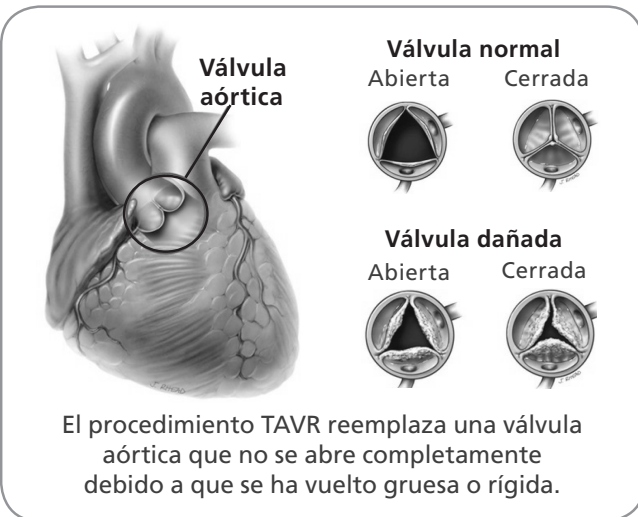


Reemplazo de la Válvula Aórtica Transcatéter (TAVR)

¿Qué es el reemplazo de la válvula aórtica transcatéter?

El Reemplazo de la Válvula Aórtica Transcatéter (TAVR) por sus siglas en inglés) es un procedimiento para tratar una válvula aórtica que no está funcionando correctamente. Durante el procedimiento TAVR, el médico utiliza un catéter (tubo delgado flexible) para colocar una válvula aórtica nueva en el corazón. Esta hoja describe los conceptos básicos que usted necesita saber.



Antes del procedimiento

- Posiblemente tenga que dejar de tomar algunas o todas sus píldoras por varios días antes del procedimiento.
- Se registrará en el hospital y pasará la noche ahí.
- Se le harán pruebas de sangre.
- Se le conectará a un monitor cardíaco portátil.
- Usted utilizará un jabón especial para limpiar su piel. Se le afeitará el pelo de la ingle y las piernas, y posiblemente del pecho.
- Se le colocarán vías en el brazo o en la mano. Le darán líquidos y medicamentos y controlarán su presión arterial.
- No se le permitirá comer o beber nada después de medianoche (12:00 AM).

Qué debe preguntar a su médico sobre el procedimiento TAVR

Pregúntele a su médico lo siguiente:

- De qué manera le ayuda este procedimiento
- Si hay otros procedimientos o cirugías que le pueden ayudar
- Cuáles son los riesgos

Continúe haciendo preguntas hasta estar seguro de entender todos los riesgos y beneficios.

¿Cuáles son los beneficios del procedimiento (TAVR)?

Una válvula nueva funcionará mejor. Esto puede aliviar los síntomas causados por una válvula del corazón rígida o estrecha, ayudándole a respirar mejor y ser más activo.

¿Cuáles son los riesgos y complicaciones posibles del procedimiento TAVR?

Las complicaciones graves son poco frecuentes. Algunos riesgos y complicaciones posibles son:

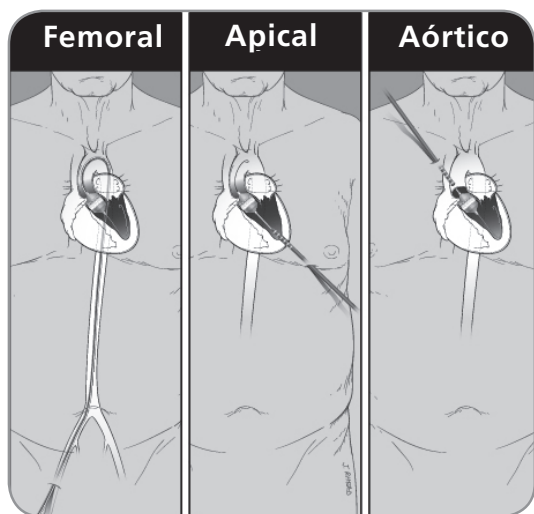
- Rigidez o estrechez continua de la válvula, o fugas en la válvula que se trató; estos problemas pueden requerir otro procedimiento o cirugía
- Daño del músculo o de las válvulas del corazón; esto puede requerir cirugía a corazón abierto
- Sangrado, infección o daño a un vaso sanguíneo en el que se colocaron los catéteres a su cuerpo
- Un ritmo cardíaco anormal
- Coágulos de sangre
- Un ataque cardíaco o un accidente cerebrovascular
- Reacción a la anestesia o al tinte
- Muerte (poco frecuente)

¿Qué puedo hacer en lugar del procedimiento TAVR?

La cirugía a corazón abierto es otra forma de arreglar su válvula aórtica. No se recomienda para gente con ciertos problemas de salud. También puede optar a ser tratado únicamente con medicamentos.

Durante el procedimiento

- Se le dará medicamento que lo induzca a un sueño profundo.
- El médico llegará a su corazón y a la válvula aórtica por medio de una de estas tres formas. El médico elegirá el mejor método para su situación.
 - **Abordaje femoral.** El médico hace una incisión pequeña en su ingle. Se introduce un catéter y un pequeño globo a través de una vena grande hasta su corazón.
 - **Abordaje apical.** El médico hace una incisión pequeña entre sus costillas para llegar a su corazón. Los catéteres se introducen en una vaina (tubo corto) hasta su corazón para llegar a la válvula.
 - **Abordaje aórtico.** El médico hace una pequeña incisión en el lado derecho de su pecho a un lado del esternón y entre las costillas. Se coloca una vaina en la aorta (el vaso sanguíneo grande que lleva la sangre desde el corazón). Los catéteres pasan a través de la vaina hasta la válvula.



- Una vez que el médico llega al corazón, el globo en el catéter se abre y se cierra varias veces. Esto estira la válvula vieja para hacer espacio para la válvula nueva.
- El médico coloca la válvula aórtica nueva.
- El médico utiliza ultrasonido o radiografía especiales para asegurarse de que su válvula nueva está funcionando correctamente.
- Se retira el catéter y sus incisiones se cierran con puntos de sutura.

Después del procedimiento

- Después del procedimiento, se le traslada a la unidad de cuidados intensivos (UCI). Un equipo de proveedores de cuidados de la salud revisará la actividad de su corazón.
- El equipo de cuidados de la salud controlará su dolor.
- Usted permanecerá en cama por varias horas para evitar el sangrado. Cuando usted esté listo, se le trasladará al piso de enfermería.
- Un terapeuta respiratorio le puede pedir que haga ejercicios para ayudar a sus pulmones y le ayudará a respirar profundamente.
- Usted se levantará y caminará varias veces al día. Usted se sentará en una silla lo más que pueda.
- Si usted tiene un tubo torácico, se le retirará antes de salir del hospital.
- Su médico le dirá cuándo se puede ir a casa. Usted debe tener a alguien que lo lleve a casa.

En el hogar

- Usted puede sentirse adolorido de estar acostado de espaldas por varias horas, lo cual desaparecerá en unos días.
- Los sitios en las piernas tendrán moretones, estos desaparecerán más o menos en una semana.
- Tome sus medicamentos exactamente como su médico lo ordenó. Esto le ayudará a manejar su dolor y a evitar infecciones.
- Es posible que necesite un laxante para el estreñimiento.
- Usted no se puede bañar, usar una bañera caliente, o ir a nadar los primeros 5 días después de llegar a casa.
- Usted se puede duchar después de 24 horas (un día), pero no deje que la regadera le golpee directamente en las vendas en la ingle o el pecho (si las tiene).
- Usted necesitará varias caminatas cortas (de 5 a 10 minutos) cada día, pero no podrá hacer ejercicios fuertes como correr, hasta que su médico lo autorice.
- Usted no puede hacer ninguna actividad que requiera doblarse o estar en cuclillas, o levantar nada que pese más que un galón de leche hasta que su médico lo autorice.

Transcatheter Aortic Valve Replacement (TAVR)