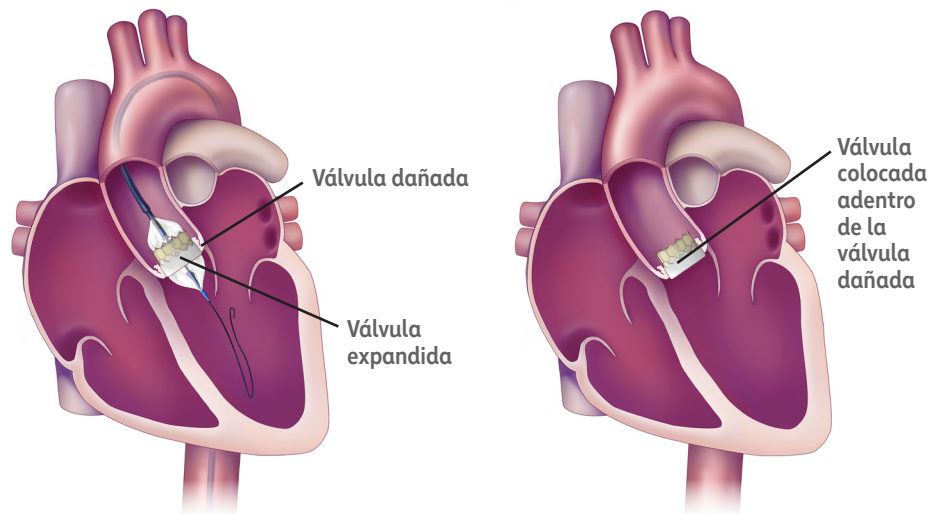




¿Qué es TAVI (o TAVR)?

TAVI o TAVR son las siglas en inglés de Implante o Reemplazo de la Válvula Aórtica Transcatéter. Durante este proceso mínimamente invasivo se inserta una nueva válvula cardíaca sin extraer la válvula dañada anterior. La nueva válvula se coloca adentro de la válvula dañada.



El método TAVI, un poco similar a colocar una prótesis (stent) en una arteria, lleva una válvula plegable de reemplazo al sitio de la válvula mediante un catéter (un tubo o alambre delgado). Una vez que la nueva válvula se expande, esta empuja las aletas de la válvula vieja. Después la válvula de reemplazo se encarga de controlar el flujo sanguíneo.

¿Qué sucede en este procedimiento?

Para el reemplazo de válvula se podría requerir una cirugía a corazón abierto, donde se separa (abre) el pecho quirúrgicamente para el procedimiento. El TAVI (o TAVR) puede realizarse mediante aberturas muy pequeñas que dejan todos los huesos del pecho intactos.

Aunque el TAVI tiene sus riesgos, provee buenas opciones de tratamiento a quienes no son candidatos para el reemplazo de válvula con cirugía a corazón abierto por tener un mal estado de salud u otras afecciones médicas. En comparación con el reemplazo de válvula a corazón abierto, es más probable que usted pase menos tiempo en el hospital después del TAVI.

El procedimiento de TAVI se hace usando uno de varios métodos. Esto permite al cardiólogo intervencionista elegir el método que provee la manera más apropiada y segura de acceder a la válvula:

- Entrar por la arteria femoral (arteria grande en la ingle), que se llama el método transfemoral, el cual no requiere una incisión quirúrgica en el pecho, o
- Usar un método mínimamente invasivo mediante una pequeña incisión en el pecho e ingresar por una arteria grande en el pecho, conocido como el método transaórtico o subclavio, o por la punta del ventrículo izquierdo (el ápex), que se conoce como el método transapical.

¿Quién es un buen candidato para este tipo de cirugía de válvulas?

TAVI está disponible a los pacientes con estenosis aórtica severa sintomática en todas las categorías de riesgo (bajo, intermedio o alto) para una cirugía estándar de reemplazo de válvula a corazón abierto. El nivel de riesgo se basa en la probabilidad de no sobrevivir la cirugía. El riesgo bajo es menos del 4% de probabilidad de no sobrevivir. El riesgo intermedio es del 4% al 7% y el riesgo alto es del 8% en adelante.

TAVI puede ser una opción eficaz para mejorar la calidad de vida de los pacientes que de otro modo tendrían alternativas limitadas para la reparación de su válvula aórtica.

¿Cuáles son los beneficios de un procedimiento TAVI?

Los beneficios del TAVI y otras opciones de tratamiento mínimamente invasivas pueden incluir:

- Menor riesgo de infección
- Menos trauma al pecho y al músculo cardíaco
- Menor tiempo de estancia en el hospital
- Menor tiempo de recuperación

(continuado)



- Capacidad de regresar más rápido a las actividades diarias, como hacer ejercicio y conducir

Estos factores, junto con la edad, el historial médico, el tipo y la gravedad del problema valvular y la salud en general, se tomarán en cuenta al hablar sobre opciones con su cardiólogo.

¿Qué puedo esperar después de mi procedimiento?

Unas cuatro a seis semanas después del procedimiento, tendrá una cita de seguimiento con su doctor del TAVI. Se harán pruebas para detectar cómo está funcionando la válvula y cómo va su recuperación. Después de eso, es importante evaluarse cada año y según sea necesario para asegurar que la válvula esté funcionando como debe.

Dos partes importantes de la recuperación son una buena alimentación y una actividad física con regularidad.

Durante y después de la recuperación, asegúrese de seguir una dieta saludable para el corazón. Coma una variedad de frutas, verduras, granos enteros, pescado, carnes de ave sin piel y productos lácteos bajos en grasa. Limite el consumo



de alimentos altos en grasas saturadas, azúcar y sodio. Evite las grasas trans. Y limite el consumo de carnes rojas y procesadas. Además, no tome calcio ni otros suplementos sin la aprobación de su profesional de la salud.

Durante su recuperación, siga los consejos de su médico y gradualmente aumente su nivel de actividad física. Pregunte sobre las metas para su ritmo cardíaco o nivel de esfuerzo. Trate de llegar al menos a 150 minutos a la semana de actividad física moderada a intensa (como una caminata apresurada).

¿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 Suscríbese 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 preguntas para la próxima vez que consulte a su profesional de atención de la salud.

Por ejemplo:

¿Cuánto durará mi nueva válvula cardíaca?

¿Cuándo puedo regresar a mis actividades diarias normales?

MIS PREGUNTAS:

Tenemos muchas otras hojas de datos para ayudarlo 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.