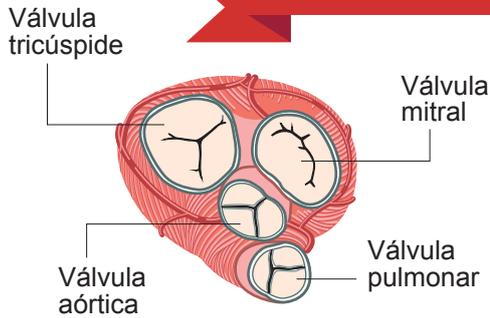


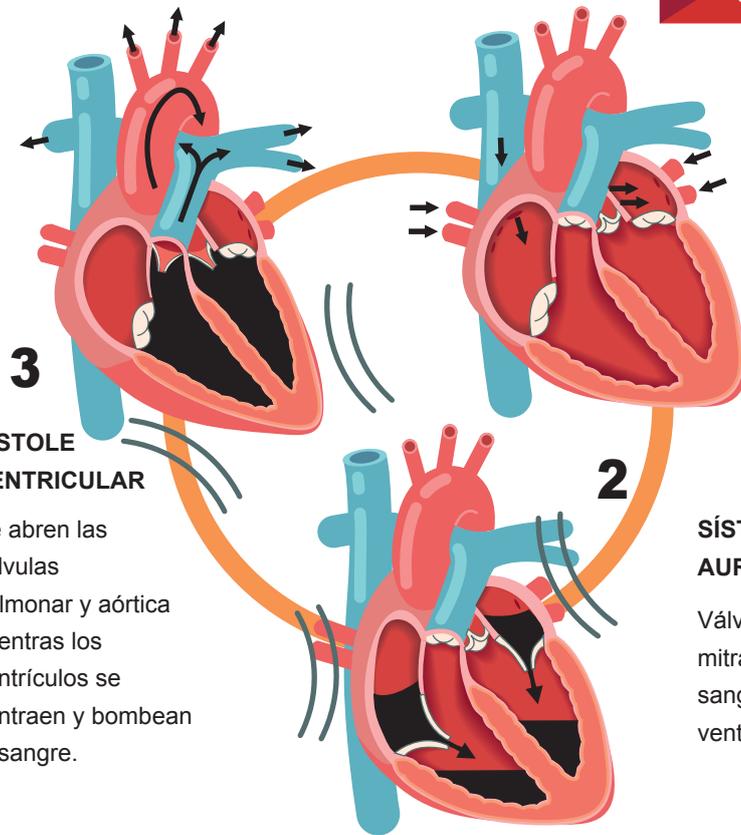
## DEFINICIÓN



Las valvulopatías son enfermedades que impiden la apertura o el cierre correctos de una o varias válvulas del corazón. Las valvulopatías que afectan a la válvula aórtica son las más importantes.

## ¿QUÉ SON LAS VALVULOPATÍAS?

Las válvulas cardíacas regulan el flujo de sangre entre las cavidades del corazón y su salida hacia las arterias principales. Estas estructuras desempeñan un papel fundamental en el funcionamiento del corazón. Las valvulopatías son enfermedades que afectan a estas estructuras, impidiendo su correcta apertura (estenosis valvular) o cierre (insuficiencia valvular). Se clasifican en función del grado de limitación a dicha apertura o cierre (leves, moderadas o severas). Si bien las cuatro válvulas del corazón pueden verse afectadas, las valvulopatías más frecuentes en nuestro medio son las que afectan a la válvula aórtica o a la mitral.



1

**DIÁSTOLE** (período en el que el corazón se relaja después de una contracción)  
Las aurículas se llenan de sangre.

3

**SÍSTOLE VENTRICULAR**

Se abren las válvulas pulmonar y aórtica mientras los ventrículos se contraen y bombean la sangre.

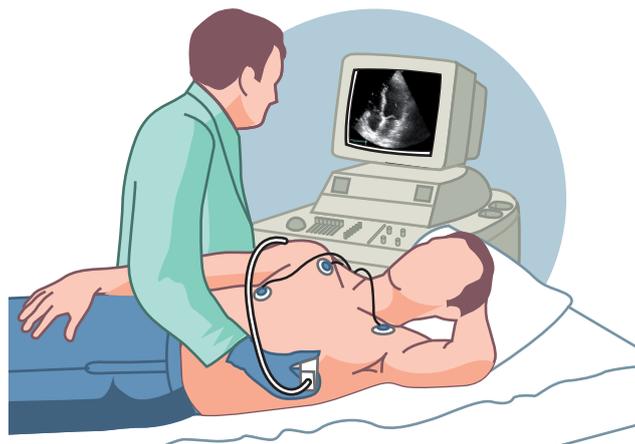
2

**SÍSTOLE (contracción) AURICULAR**

Válvulas tricúspide y mitral se abren y la sangre entra en los ventrículos.

## DIAGNÓSTICO

La auscultación de un soplo cardíaco puede hacer sospechar la presencia de alguna valvulopatía, pero la prueba fundamental que lleva al diagnóstico es el **ecocardiograma**. Siendo en ocasiones necesario completar el diagnóstico con otras pruebas como el escáner (TC), la resonancia magnética o el cateterismo cardíaco.



## CAUSAS, SÍNTOMAS Y TRATAMIENTO

Las valvulopatías pueden mantenerse durante muchos años sin dar ningún síntoma. Cuando ya está avanzada (estenosis o insuficiencia de grado severo) y comienzan a aparecer los síntomas, o cuando el corazón empieza a dar muestras de afectación secundaria a la valvulopatía, se debe realizar un tratamiento de reparación o sustitución valvular quirúrgico o percutáneo.

### Estenosis aórtica

Provoca la obstrucción de la válvula aórtica en el flujo de salida de la sangre desde el ventrículo izquierdo hacia la aorta.

- **Causas:** Afectación degenerativa, reumática y malformaciones congénitas.
- **Síntomas:** Cuando es severa son disnea (sensación de falta de aire), dolor torácico y síncope (pérdida del conocimiento). Más acusados al realizar algún esfuerzo.
- **Tratamiento:** Sustitución de la válvula enferma por una prótesis metálica o biológica implantada vía quirúrgica abierta o bien una prótesis autoexpandible fijada en un stent implantada percutáneamente (TAVI) habitualmente a través de una punción en la ingle. En algunos casos puede estar indicada la dilatación de la misma inflando un balón mediante un acceso percutáneo (valvuloplastia).

### Insuficiencia aórtica

Impide el correcto cierre de la válvula aórtica durante la diástole (relajación del corazón tras una contracción). Retorno de sangre hacia el corazón originando una sobrecarga de volumen.

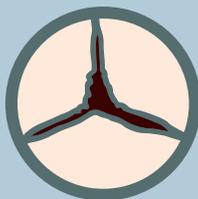
- **Causas:** Afectación degenerativa, malformación congénita (válvula aórtica bicúspide), reumática, infecciosa (endocarditis) o por enfermedades de la arteria aorta (dilatación, disección).
- **Síntomas:** Disnea y dolor torácico.
- **Tratamiento:** Sustitución quirúrgica de la válvula enferma por una prótesis metálica o biológica o bien la reparación quirúrgica. Si la arteria aorta se encuentra dilatada en sus segmentos cercanos al corazón puede estar indicada su sustitución en el mismo acto quirúrgico.

### VÁLVULA CERRADA

Normal

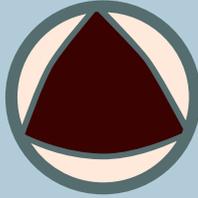


Insuficiencia

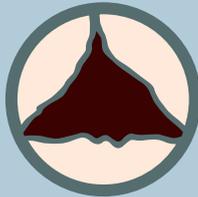


### VÁLVULA ABIERTA

Normal



Estenosis



### Estenosis mitral

Provoca una obstrucción de la válvula mitral en el flujo de sangre entre la aurícula izquierda y el ventrículo izquierdo.

- **Causas:** Afectación reumática y la degenerativa.
- **Síntomas:** Suele ocasionar sensación de disnea y de arritmias como la fibrilación auricular.
- **Tratamiento:** Si es grave, se sustituye la válvula por una prótesis metálica o biológica. En algunos casos, si la válvula no está calcificada y no existe insuficiencia mitral asociada, se puede realizar una valvuloplastia mitral que consiste en dilatar la válvula a través de un cateterismo, inflando un balón dentro de la válvula estrecha para dilatarla.

### Insuficiencia mitral

Impide el correcto cierre de la válvula mitral durante la sístole que provoca un retorno de la sangre desde el ventrículo izquierdo a la aurícula izquierda.

- **Causas:** Afectación degenerativa, reumática, prolapso valvular mitral, infecciones (endocarditis), la dilatación del anillo mitral o la dilatación del ventrículo izquierdo por otras enfermedades del corazón.
- **Síntomas:** Disnea y arritmias como la fibrilación auricular.
- **Tratamiento:** Sustitución quirúrgica de la válvula enferma por una prótesis metálica o biológica, o bien la reparación quirúrgica o percutánea (borde a borde) a través de una punción en la ingle.

## OTRAS VALVULOPATÍAS

Las válvulas del lado derecho del corazón (tricúspide y pulmonar) también se pueden afectar y provocar estenosis o insuficiencia. Son valvulopatías menos frecuentes. La estenosis pulmonar suele ser una enfermedad congénita, mientras que la insuficiencia tricúspide aparece normalmente asociada a valvulopatías del lado izquierdo del corazón y puede requerir de sustitución o reparación quirúrgica o percutánea.

La información y las recomendaciones que aparecen en esta hoja son adecuadas en la mayoría de los casos, pero no reemplazan el diagnóstico médico. Para obtener información específica relacionada con su condición personal, consulte a su médico.

Infografía: © Chema Matia