

MEDIO: YAHOO NOTICIAS (Argentina)  
FECHA: 6 de abril de 2019  
UBICACIÓN: Home Page

LINK PERMANENTE: <https://es-us.noticias.yahoo.com/consisti%C3%B3-intervenci%C3%B3n-coraz%C3%B3n-mick-jagger-175029894.html>

## ***¿En qué consistió la intervención al corazón que le hicieron a Mick Jagger?***

NeoMundo 6 de abril de 2019



Los principales beneficios se relacionan con que no es necesario abrir el esternón, provocar paro cardiorrespiratorio, ni realizar circulación extracorpórea.

Más

([www.neomundo.com.ar](http://www.neomundo.com.ar)) Hace pocos días el mundialmente famoso cantante Mick Jagger de los Rolling Stones, fue sometido a un procedimiento de reemplazo de válvula aórtica por cateterismo. ¿De qué se trata?

Pues es una intervención mínimamente invasiva que se realiza por cateterismo, en forma mínimamente invasiva. Es una intervención cardíacas de alta complejidad que - hasta hace pocos años- requería de cirugías coronarias 'a cielo abierto', un tipo de operación más invasiva y con tiempos de recuperación más extensos.

¿Qué es posible hacer con esta técnica médica? Entre otras cosas se destacan los reemplazos de válvulas, como el de la válvula aórtica, llamado 'Reemplazo Valvular Aórtico Percutáneo' (TAVI, por su sigla en inglés), así lo afirmaron especialistas del Colegio Argentino de Cardioangiólogos Intervencionistas (CACI).

CUATRO VALVULAS



El corazón consta de cuatro válvulas cardíacas. Todas ellas cumplen la función de regular el pasaje de la sangre, abriéndose y cerrándose en forma coordinada de manera de impedir que la sangre fluya en sentido contrario al que debe hacerlo, permitiendo además el lleno de las cavidades cardíacas y luego su posterior expulsión al torrente circulatorio llevando por su intermedio el oxígeno y los nutrientes para todo el organismo.

Las válvulas son la aórtica (conecta el ventrículo izquierdo con la arteria aorta, la vía de transporte de sangre al resto del organismo), la válvula mitral (permite que la sangre rica en oxígeno proveniente de los pulmones pase de la aurícula izquierda al ventrículo izquierdo), la pulmonar (controla el flujo de sangre del ventrículo derecho a la arteria pulmonar) y la válvula tricúspide (que enlaza la circulación sanguínea entre la aurícula y el ventrículo derechos).

En caso de malformación, deterioro o disfunción de cualquiera de estas válvulas, se afecta seriamente la salud del paciente y dependiendo del grado de severidad, debe recibir atención médica en forma inmediata.

“Particularmente, el reemplazo de válvula aórtica por vía percutánea (TAVI) surge como una alternativa muy prometedora frente a la cirugía convencional: se utiliza actualmente en países del primer mundo en pacientes con estrechamiento severo (estenosis menor a 1 cm de diámetro) de la válvula aórtica y elevado o moderado riesgo quirúrgico, generalmente asociado a la edad avanzada (mayores de 70 años) o a la presencia de otras enfermedades que llevan a contraindicar la cirugía ‘a cielo abierto’”, afirmó el Dr. Anibal Damonte, presidente del Colegio Argentino de Cardioangiólogos Intervencionistas (CACI).

## ALTA INCIDENCIA

La estenosis (obstrucción) valvular aórtica es la enfermedad estructural cardíaca de mayor incidencia a partir de los 75 años: se estima que el 5 % de la población mundial la padece. “En Argentina, unos 120 mil pacientes presentan esta condición, que se caracteriza por ser una enfermedad progresiva que conduce a la insuficiencia cardíaca severa y que se presenta con mayor frecuencia conforme avanza la edad (15% de las personas mayores de 85 años)”, remarcó el Dr. Diego Grinfeld, vicepresidente del CACI.

Consiste en la pérdida del movimiento normal de las valvas que conforman las válvulas, por fibrosis y calcificación de las mismas en el transcurso de los años, con disminución en el diámetro del orificio de salida valvular que ocasiona una obstrucción a la salida de sangre en la válvula afectada, en el caso de la válvula aórtica esta está situada en la cavidad izquierda del corazón. Esta válvula permite el paso de la sangre hacia la arteria aorta y evita el reflujo hacia el corazón. Con el tiempo, la válvula se va fibrosando y calcificando, perdiendo elasticidad y fusionando sus valvas, limitando la salida de sangre desde el corazón, lo que rápidamente lleva a la aparición de síntomas como dolor de pecho (angina), cansancio inusual después de una actividad,



mareos, desmayos (síncope) y falta de aire (disnea) progresiva siendo éste el síntoma más frecuente por el cual los pacientes consultan.

Con el tiempo, esta patología lleva a un cuadro conocido como insuficiencia cardíaca, lo que influye en la calidad de vida y en la sobrevida del paciente a mediano y corto plazo dependiendo de los síntomas sufridos.

Esta enfermedad aumenta su incidencia con la edad, presentándose en el 3 ó 4% de las personas de más de 70 años y en el 15% de los mayores de 85.