



**Nombre de alumnos: Gener Giovanni Santiz Gómez**

**Nombre del profesor:**

**Nombre del trabajo:**

**Materia:**

**Grado:**

**Grupo: A**



## Insuficiencia cardíaca

La insuficiencia cardíaca es una afección en la cual el corazón ya no puede bombear sangre rica en oxígeno al resto del cuerpo de forma eficiente. Esto provoca que se presenten síntomas en todo el cuerpo.

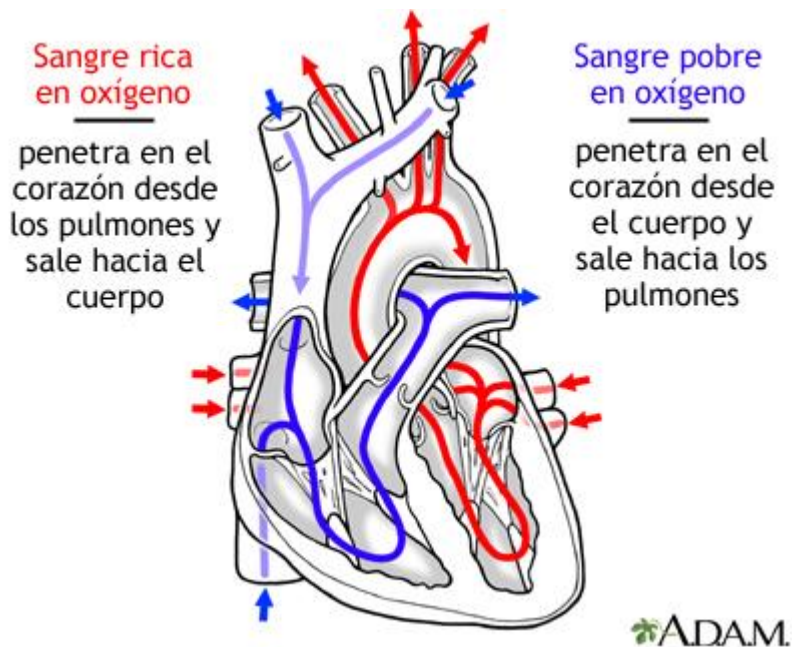
### Causas

La insuficiencia cardíaca casi siempre es una afección prolongada (crónica), pero se puede presentar repentinamente. Puede ser causada por muchos problemas diferentes del corazón.

La enfermedad puede afectar únicamente el lado derecho o el lado izquierdo del corazón. Más frecuentemente, ambos lados del corazón resultan comprometidos.

La insuficiencia cardíaca ocurre cuando:

- Su miocardio no puede bombear (expulsar) la sangre del corazón muy bien. Esto se denomina insuficiencia cardíaca sistólica o insuficiencia cardíaca con una fracción de eyección reducida (HFrEF, por sus siglas en inglés).
- El miocardio está rígido y no se llena de sangre fácilmente. Esto se denomina insuficiencia cardíaca diastólica o insuficiencia cardíaca con una eyección preservada (HFpEF, por sus siglas en inglés).



A medida que el bombeo del corazón se vuelve menos eficaz, la sangre puede acumularse en otras zonas del cuerpo. El líquido se acumula en los pulmones, el hígado, el tracto gastrointestinal, al igual que en los brazos y las piernas. Esto se denomina insuficiencia cardíaca congestiva.

Las causas más comunes de insuficiencia cardíaca son:

- La enfermedad de la arteria coronaria (EAC), es un estrechamiento o bloqueo de los pequeños vasos sanguíneos que suministran sangre y oxígeno al corazón. Esto puede debilitar el miocardio ya sea a lo largo del tiempo o repentinamente.
- La presión arterial alta que no esté bien controlada, que puede llevar a que se presenten problemas de rigidez o eventualmente llevar al debilitamiento del músculo.

Otros problemas del corazón que pueden causar insuficiencia cardíaca son:

- Cardiopatía congénita
- Ataque cardíaco (cuando la enfermedad de la arteria coronaria resulta en un bloqueo repentino de una arteria del corazón)
- Válvulas cardíacas permeables o estrechas
- Infección que debilita el miocardio
- Algunos tipos de ritmos cardíacos anormales (arritmias)

Otras enfermedades que pueden causar o contribuir a la insuficiencia cardíaca son:

- Amiloidosis
- Enfisema
- Hipertiroidismo
- Sarcoidosis
- Anemia grave
- Demasiado hierro en el cuerpo
- Hipotiroidismo

## **Síntomas**

Los síntomas de la insuficiencia cardíaca con frecuencia empiezan de manera lenta. Al principio, pueden solo ocurrir cuando usted está muy activo. Con el tiempo, puede notar problemas respiratorios y otros síntomas incluso cuando está descansando. Los síntomas también pueden empezar de manera repentina después que el corazón se ha dañado a consecuencia de un ataque cardíaco u otro problema.

Los síntomas comunes son:

- Tos

- Fatiga, debilidad, desmayos
- Pérdida de apetito (inapetencia)
- Necesidad de orinar en la noche
- Pulso irregular o rápido, o una sensación de percibir los latidos cardíacos (palpitaciones)
- Dificultad para respirar cuando está activo o después de acostarse
- Hígado o abdomen inflamado (agrandado)
- Hinchazón de pies y tobillos
- Despertarse después de un par de horas debido a la dificultad para respirar
- Aumento de peso

### **Pruebas y exámenes**

El proveedor de atención médica le hará un examen en busca de signos de insuficiencia cardíaca:

- Respiración rápida o difícil
- Hinchazón (edema) de las piernas
- Venas del cuello que sobresalen (distendidas)
- Sonidos (estertores) a raíz de la acumulación de líquido en los pulmones, que se escuchan a través de un estetoscopio
- Inflamación del hígado o el abdomen
- Ritmo cardíaco rápido o irregular y ruidos cardíacos anormales



Se utilizan muchos exámenes para diagnosticar y vigilar la insuficiencia cardíaca.

En la mayoría de los casos, una ecocardiografía es el mejor examen inicial para las personas que son evaluadas por insuficiencia cardíaca. Su proveedor la usará para guiar el tratamiento.

Otros exámenes imagenológicos pueden mostrar hasta qué punto el corazón es capaz de bombear sangre y hasta qué punto está dañado el miocardio.

Muchos exámenes de sangre se pueden utilizar también para:

- Ayudar a diagnosticar y controlar la insuficiencia cardíaca
- Identificar los riesgos de distintos tipos de enfermedades del corazón
- Buscar las posibles causas de insuficiencia cardíaca o problemas que pueden hacer que su insuficiencia cardíaca empeore
- Vigilar los efectos secundarios de los medicamentos que esté tomando

## **Tratamiento**

### **VIGILANCIA Y CUIDADOS PERSONALES**

Si usted tiene insuficiencia cardíaca, su proveedor lo vigilará muy de cerca. Tendrá visitas de control al menos de 3 a 6 meses, pero algunas veces con mayor frecuencia. También tendrá exámenes para revisar la función cardíaca.

Conocer su cuerpo y los síntomas que indican que su insuficiencia cardíaca está empeorando lo ayudará a permanecer más saludable y fuera del hospital. En casa, esté atento a los cambios en la frecuencia cardíaca, pulso, presión arterial y peso.

El aumento de peso, especialmente en uno o dos días, puede ser un signo de que su cuerpo está reteniendo líquidos adicionales y que su insuficiencia cardíaca está empeorando. Hable con su proveedor acerca de lo que debe hacer si su peso sube o si presentan más síntomas.

Limite la cantidad de sal que consume. Su proveedor también le puede pedir que reduzca la cantidad de líquido que toma durante el día.

Otros cambios importantes para hacer en su estilo de vida:

- Pregúntele al proveedor la cantidad de alcohol que puede tomar.
- NO fume.
- Permanezca activo. Camine o monte en bicicleta estática. El proveedor le puede brindar un plan de ejercicios seguro y efectivo para usted. NO haga ejercicio los días en que aumente de peso a causa de la retención de líquidos o si no se siente bien.
- Baje de peso si tiene sobrepeso.
- Disminuya el colesterol cambiando su estilo de vida.
- Descanse lo suficiente, incluso después del ejercicio, después de comer y de otras actividades. Esto permite que también su corazón descanse.

## MEDICAMENTOS, CIRUGÍA Y DISPOSITIVOS

Usted deberá tomar medicamentos para tratar la insuficiencia cardíaca. Los medicamentos tratan los síntomas, impiden el empeoramiento de la enfermedad y lo ayudan a vivir por más tiempo. Es muy importante que tome sus medicamentos como el equipo de atención médica le haya indicado.

Estos medicamentos:

- Ayudan a que el corazón bombee mejor
- Evitan la formación de coágulos
- Bajan los niveles de colesterol
- Abren los vasos sanguíneos o disminuyen la frecuencia cardíaca para que su corazón no tenga que esforzarse tanto
- Reducen el daño al corazón

- Reducen el riesgo de ritmos cardíacos anormales
- Reponen el potasio
- Libran a su cuerpo del exceso de líquido y sal (sodio)

Es muy importante que usted tome el medicamento como se lo indicaron. NO tome ningún otro fármaco ni hierbas sin preguntar primero a su proveedor acerca de ellos. Los fármacos que pueden empeorar la insuficiencia cardíaca incluyen:

- Ibuprofeno (Advil, Motrin)
- Naproxeno (Aleve, Naprosyn)

Se pueden recomendar las siguientes cirugías y dispositivos para algunas personas con insuficiencia cardíaca:

- La cirugía de revascularización coronaria (CABG, por sus siglas en inglés) o angioplastia con colocación de *stent* o sin este pueden ayudar a mejorar el flujo sanguíneo al miocardio dañado o debilitado.
- La cirugía de válvulas cardíacas se puede hacer si los cambios en una válvula cardíaca están causando la insuficiencia cardíaca.
- Un marcapasos puede ayudar a tratar la frecuencia cardíaca lenta o ayudar a que ambos lados del corazón se contraigan al mismo tiempo.
- Un desfibrilador envía un impulso eléctrico para detener los ritmos cardíacos anormales potencialmente mortales.

#### INSUFICIENCIA CARDÍACA TERMINAL

La insuficiencia cardíaca grave ocurre cuando los tratamientos ya no funcionan. Ciertos tratamientos se pueden emplear cuando una persona está esperando (o en lugar de) un trasplante de corazón:

- Balón o globo de contrapulsación aórtica (BCA o GCA)
- Dispositivo de asistencia ventricular de izquierda o derecha (DAV)
- Corazón artificial total

En cierto momento, el proveedor decidirá si se justifica seguir tratando la insuficiencia cardíaca agresivamente. La persona, junto con su familia y los médicos, posiblemente deseen hablar de los cuidados paliativos o de alivio y consuelo en ese momento.

#### **Expectativas (pronóstico)**

A menudo, usted puede controlar la insuficiencia cardíaca tomando medicamentos, cambiando el estilo de vida y tratando la afección que la causó.

La insuficiencia cardíaca puede empeorar repentinamente debido a:

- Falta de irrigación al miocardio (isquemia)
- Comer alimentos muy salados
- Ataque cardíaco
- Infecciones u otras enfermedades
- No tomar los medicamentos correctamente
- Ritmos cardíacos nuevos y anormales

Por lo general, la insuficiencia cardíaca es una enfermedad crónica que puede empeorar con el tiempo. Algunas personas presentan insuficiencia cardíaca grave, en la cual los medicamentos, otros tratamientos y la cirugía ya no ayudan.

Muchas personas están en riesgo de presentar ritmos cardíacos peligrosos. Estas personas a menudo reciben un desfibrilador implantado.

### **Cuándo contactar a un profesional médico**

Consulte a su proveedor si presenta:

- Incremento en la tos o flema
- Aumento de peso o inflamación repentina
- Debilidad
- Cualquier otro síntoma nuevo o inexplicable

Acuda a la sala de emergencias o llame al número local de emergencias (911 en los Estados Unidos) si:

- Se desmaya
- Tiene ritmo cardíaco irregular y acelerado (sobre todo si también tiene otros síntomas)
- Siente dolor torácico opresivo e intenso

**Prevención** La mayoría de los casos de insuficiencia cardíaca se pueden prevenir llevando un estilo de vida saludable y tomando medidas que busquen disminuir su riesgo de cardiopatía.



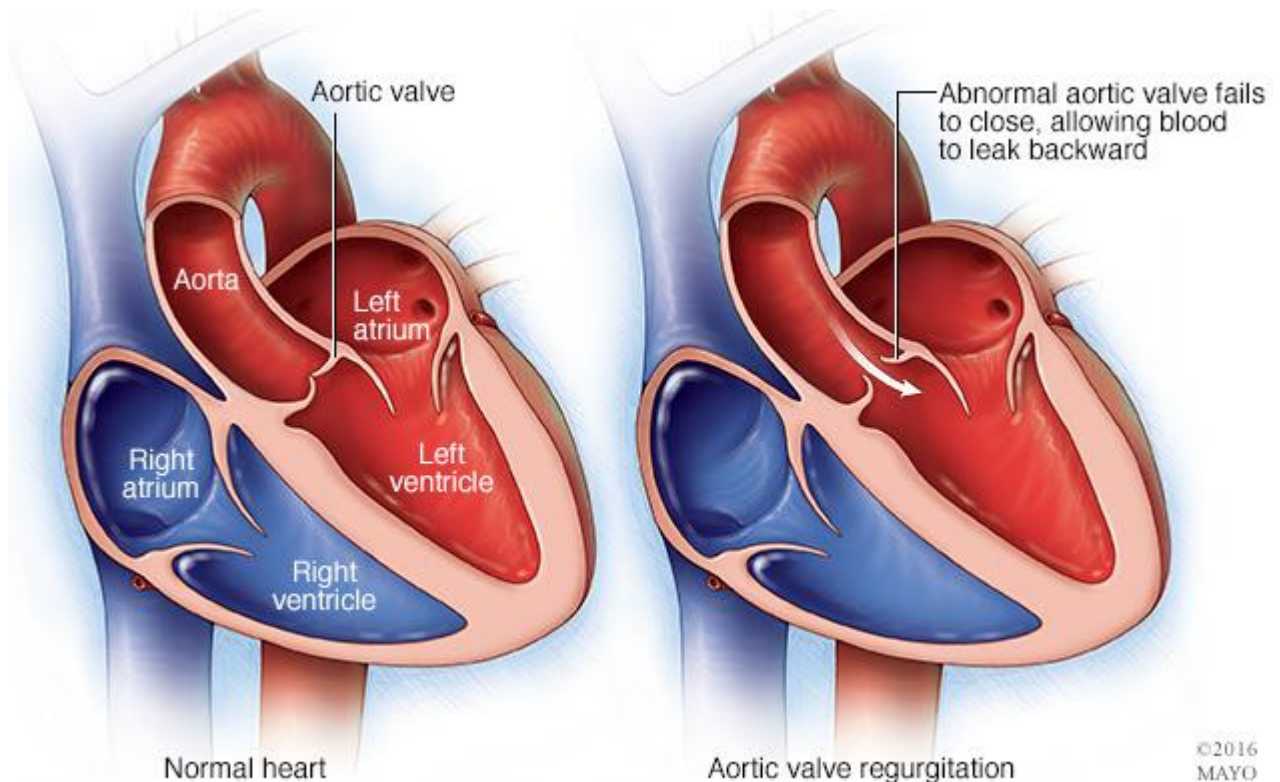
# Insuficiencia valvular aórtica

## Perspectiva general

La insuficiencia de la válvula aórtica, o insuficiencia aórtica, es una enfermedad que ocurre cuando la válvula aórtica del corazón no cierra bien. La insuficiencia de la válvula aórtica permite que parte de la sangre que se bombeó desde la cavidad de bombeo principal del corazón (ventrículo izquierdo) se filtre hacia esta nuevamente.

La pérdida puede impedir que el corazón bombee sangre de forma eficiente al resto del cuerpo. Como consecuencia, es posible que te sientas cansado y te falte el aire.

La insuficiencia de la válvula aórtica puede desarrollarse repentinamente o en décadas. Una vez que la insuficiencia valvular aórtica es grave, la cirugía a menudo requiere reparar o reemplazar la válvula aórtica.



© MAYO FOUNDATION FOR MEDICAL EDUCATION AND RESEARCH. ALL RIGHTS RESERVED.

©2016  
MAYO

En el caso de la insuficiencia valvular, la válvula aórtica no se cierra correctamente, lo que provoca que la sangre se filtre en el sentido inverso desde la aorta hasta el ventrículo izquierdo.

## Síntomas

Muy frecuentemente, la insuficiencia valvular aórtica se manifiesta en forma gradual y el corazón compensa este problema. Es posible que no tengas signos o síntomas por años, e incluso es posible que no sepas que tienes esta enfermedad.

Sin embargo, a medida que la insuficiencia valvular empeora, los signos y síntomas pueden comprender:

- Fatiga y debilidad, en especial cuando aumentas tu nivel de actividad
- Dificultad para respirar cuando te ejercitas o recuestas
- Inflamación de pies y tobillos
- Dolor en el pecho (angina de pecho), incomodidad o rigidez, que a menudo aumenta durante el ejercicio
- Aturdimiento o desmayos
- Pulso irregular (arritmia)
- Soplo cardíaco
- Sensaciones de latidos del corazón rápidos, temblorosos (palpitaciones)

### **Cuándo consultar al médico**

Consulta con tu médico de inmediato si notas que tienes signos y síntomas de insuficiencia valvular aórtica. A menudo, los primeros indicios de insuficiencia valvular aórtica son los de su mayor complicación: la insuficiencia cardíaca. Consulta con el médico si sientes fatiga, dificultad para respirar e inflamación de pies y tobillos, síntomas frecuentes de la insuficiencia cardíaca.

### **Causas**

El corazón tiene cuatro válvulas que mantienen el flujo de sangre en la dirección correcta. Estas son las válvulas mitral, tricúspide, pulmonar y aórtica. Cada válvula tiene aletas (valvas) que se abren y se cierran una vez por cada latido del corazón. A veces, las válvulas no se abren o cierran adecuadamente, lo cual altera el flujo de sangre que pasa por el corazón y puede afectar la capacidad de bombear sangre al cuerpo.

En la insuficiencia valvular aórtica, la válvula que está ubicada entre la cavidad cardíaca inferior izquierda (ventrículo izquierdo) y la arteria principal que transporta sangre al resto del cuerpo (aorta) no cierra adecuadamente, lo que provoca que cierta cantidad de sangre se filtre en sentido inverso hacia el ventrículo izquierdo. De este modo, el ventrículo izquierdo se ve forzado a retener más sangre, lo que probablemente haga que se dilate y se ensanche.

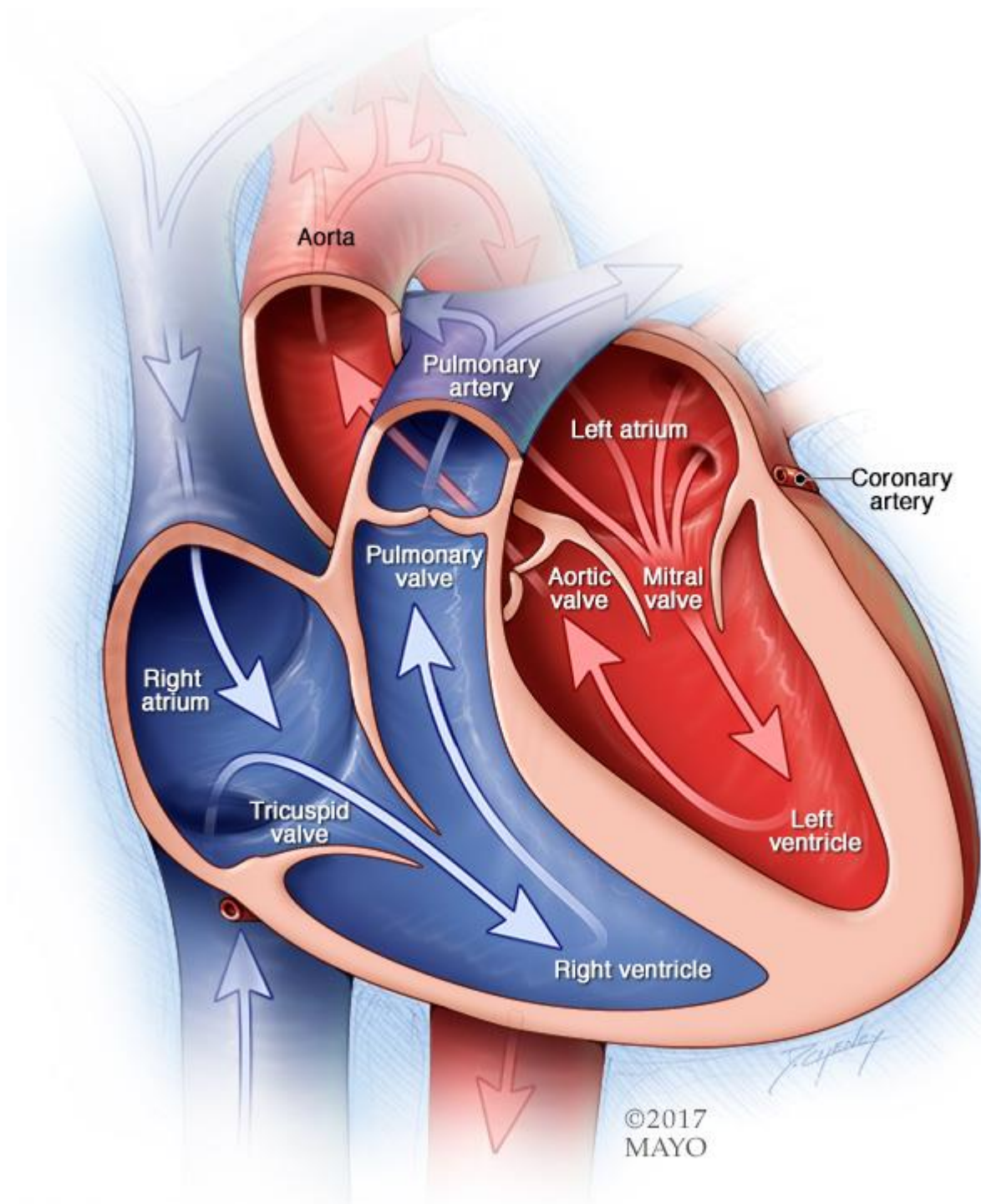
Al principio, la dilatación del ventrículo izquierdo ayuda ya que mantiene un flujo adecuado de sangre con más fuerza. Pero con el tiempo, estos cambios debilitan el ventrículo izquierdo, y al corazón en general.

Cualquier enfermedad que dañe una válvula puede provocar insuficiencia. Las causas de la insuficiencia valvular comprenden las siguientes:

- **Enfermedad congénita de las válvulas cardíacas.** Es posible que hayas nacido con una válvula aórtica que solo tenga dos valvas (válvula bicúspide) o con valvas fusionadas en lugar de las tres valvas separadas. En algunos casos, una válvula puede tener solo una valva (unicúspide) o cuatro valvas (cuadricúspide), pero eso es menos frecuente.

Estos defectos cardíacos congénitos generan el riesgo de padecer una insuficiencia valvular aórtica en algún momento de la vida. Si alguno de tus padres o hermanos tiene una válvula bicúspide, corres un mayor riesgo de padecer esa misma afección, aunque también puede suceder si no tienes antecedentes familiares de válvula aórtica bicúspide.

- **Cambios en el corazón relacionados con la edad.** Con el tiempo, se pueden acumular depósitos de calcio en la válvula aórtica, lo que hace que las valvas de la válvula se endurezcan. Esto puede provocar que la válvula aórtica se estreche y no cierre correctamente.
- **Endocarditis.** Es posible que la válvula aórtica esté dañada por endocarditis, una infección dentro del corazón que afecta las válvulas de este órgano.
- **Fiebre reumática.** La fiebre reumática es una complicación derivada de una amigdalitis estreptocócica no tratada que en el pasado fue una enfermedad frecuente en los Estados Unidos durante la niñez; esta enfermedad puede dañar la válvula aórtica. La fiebre reumática continúa siendo frecuente en los países en desarrollo pero es poco frecuente en los Estados Unidos. En los Estados Unidos, algunos adultos mayores estuvieron expuestos a la fiebre reumática de niños, aunque es posible que no hayan contraído la enfermedad cardíaca reumática.
- **Otras enfermedades.** Otras enfermedades poco frecuentes pueden dilatar la aorta y causar una insuficiencia, como el síndrome de Marfan, que es una enfermedad del tejido conjuntivo. Algunas enfermedades autoinmunitarias, como el lupus, también pueden provocar insuficiencia valvular aórtica.
- **Traumatismo.** El daño en la aorta cerca de la válvula aórtica, como el daño debido a una lesión en el pecho o debido a un desgarro en la aorta, también puede causar un flujo de sangre inverso a través de la válvula.



© MAYO FOUNDATION FOR MEDICAL EDUCATION AND RESEARCH. ALL RIGHTS RESERVED.

Un corazón normal tiene dos cámaras superiores y dos cámaras inferiores. Las cámaras superiores, la aurícula derecha e izquierda, reciben la sangre. Las cámaras inferiores, los ventrículos derecho e izquierdo más musculares, bombean la sangre del corazón. Las válvulas cardíacas, que mantienen el flujo sanguíneo en la dirección adecuada, son puertas en las aperturas de las cámaras.

## Factores de riesgo

Los factores de riesgo de la insuficiencia valvular aórtica son:

- Edad avanzada
- Determinadas enfermedades cardíacas presentes al momento del nacimiento (enfermedades cardíacas congénitas)
- Antecedentes de infecciones que pueden afectar el corazón
- Determinadas afecciones que pueden afectar el corazón, como el síndrome de Marfan
- Otras afecciones de las válvulas cardíacas, como la estenosis de la válvula aórtica
- Presión arterial alta

## Complicaciones

La insuficiencia valvular aórtica puede provocar complicaciones, entre ellas:

- Insuficiencia cardíaca
- Infecciones que afectan el corazón, como la endocarditis
- Anomalías en el ritmo cardíaco
- Muerte

## Prevención

Por cualquier enfermedad cardíaca, consulta con el médico, de forma regular, para que pueda controlarte y, posiblemente, detectar insuficiencia valvular aórtica u otro trastorno cardíaco antes de que se manifieste o en sus primeras etapas cuando es más fácil de tratar. Si tienes un diagnóstico de pérdidas en la válvula aórtica (insuficiencia valvular aórtica) o una válvula aórtica estrecha (estenosis de la válvula aórtica), es probable que debas hacerte ecocardiogramas de forma regular para asegurarte de que la insuficiencia valvular aórtica no se agrave.

Además, ten en cuenta las enfermedades que contribuyen al desarrollo de la insuficiencia valvular aórtica, como por ejemplo:

- **Fiebre reumática.** Si tienes dolor de garganta intenso, consulta con un médico. La amigdalitis estreptocócica sin tratar puede provocar fiebre reumática. Afortunadamente, la amigdalitis estreptocócica se trata fácilmente con antibióticos.
- **Presión arterial alta.** Controla tu presión arterial con regularidad. Asegúrate de controlarla bien para prevenir la insuficiencia aórtica.

## Diagnóstico

Para diagnosticar insuficiencia de la válvula aórtica, el médico puede evaluar tus signos y síntomas, analizar tu historia clínica y tus antecedentes familiares, y realizar una exploración física. El médico puede escucharte el corazón con un estetoscopio para determinar si tienes un soplo cardíaco que indique una enfermedad de la válvula aórtica. Es posible que te evalúe un médico capacitado en enfermedades del corazón (cardiólogo).

El médico puede solicitarte varios exámenes para diagnosticar tu trastorno y determinar tanto su causa como su gravedad. Algunas de las pruebas son:

- **Ecocardiograma.** Se dirigen ondas sonoras al corazón desde un dispositivo con forma de varilla (transductor) que se apoya en el pecho para proporcionar imágenes de video del movimiento del corazón. Esta prueba puede ayudar a los médicos a analizar en detalle la afección de la válvula aórtica y la aorta. Puede ayudarlos a determinar la causa y la gravedad del trastorno, así como si tienes otras afecciones de las válvulas cardíacas. Además, los médicos pueden utilizar un ecocardiograma tridimensional.

Los médicos pueden realizar otro tipo de ecocardiograma que se denomina «ecocardiograma transesofágico» para examinar la válvula aórtica con mayor detalle. En esta prueba, un pequeño transductor adherido a la punta de un tubo se inserta en el tubo que va de la boca al estómago (esófago).

- **Electrocardiograma.** En esta prueba, los cables (electrodos) adheridos a unos parches que te colocan en la piel registran la actividad eléctrica del corazón. El electrocardiograma sirve para detectar si hay agrandamiento de las cavidades cardíacas, enfermedades del corazón y alteraciones del ritmo cardíaco.
- **Radiografía de tórax.** Esta prueba le permite al médico determinar si el corazón está agrandado (un factor que puede indicar insuficiencia valvular aórtica) o si tienes un agrandamiento de la aorta. También puede ayudar a los médicos a determinar el estado de los pulmones.
- **Pruebas de ejercicio o pruebas de esfuerzo.** Las pruebas de ejercicio ayudan a los médicos a determinar si tienes signos y síntomas de enfermedad de la válvula aórtica durante la actividad física, así como a establecer la gravedad de tu afección. Si no puedes hacer ejercicio, se pueden utilizar medicamentos que tienen efectos similares a los que tiene el ejercicio para el corazón.
- **Resonancia magnética cardíaca.** Mediante un campo magnético y ondas de radio, esta prueba genera imágenes detalladas del corazón, incluso de la aorta y la válvula aórtica. Esta prueba puede utilizarse para determinar la gravedad de la enfermedad.

- **Cateterismo cardíaco.** Esta prueba no se suele usar para diagnosticar insuficiencia de la válvula aórtica, pero puede utilizarse cuando otras pruebas no logran diagnosticar la afección ni determinar su gravedad. Los médicos también pueden realizar un cateterismo cardíaco antes de una cirugía de reemplazo de una válvula a fin de determinar si hay obstrucciones en las arterias coronarias para poder repararlas al momento de la cirugía.

En el cateterismo cardíaco, un médico inserta una sonda delgada (catéter) en un vaso sanguíneo del brazo o de la ingle, la hace llegar a una arteria del corazón e inyecta un tinte a través del catéter para que la arteria sea visible en una radiografía. Esto le proporciona al médico una imagen detallada de las arterias cardíacas y del funcionamiento del corazón. También sirve para medir la presión dentro de las cavidades cardíacas.

## **Tratamiento**

El tratamiento para la insuficiencia valvular aórtica depende de la gravedad de tu afección, de la presencia de signos y síntomas, y de si la afección empeora.

Si tienes síntomas leves o no presentas síntomas, el médico puede supervisar el trastorno mediante consultas de seguimiento periódicas. El médico te puede recomendar que realices cambios saludables en tu estilo de vida y que tomes medicamentos para tratar los síntomas o reducir el riesgo de tener complicaciones.

Con el tiempo, es posible que necesites cirugía para reparar o reemplazar la válvula aórtica enferma. En algunos casos, el médico puede recomendarte que te realices una cirugía aun si no tienes síntomas. Si vas a someterte a otra cirugía del corazón, los médicos pueden llevar adelante la cirugía de la válvula aórtica al mismo tiempo. En algunos casos, es posible que, en el mismo momento en que se realiza la cirugía de la válvula aórtica, sea necesario reparar o reemplazar una sección de la aorta (raíz aórtica) si se encuentra dilatada.

Si tienes insuficiencia valvular aórtica, considera que te evalúen y te traten en un centro médico que cuente con un equipo multidisciplinario de cardiólogos y otros médicos, así como personal médico capacitado y con experiencia tanto en la evaluación como en el tratamiento de la enfermedad de las válvulas cardíacas. Este equipo puede trabajar estrechamente contigo para determinar cuál es el tratamiento más adecuado para tu enfermedad.

La cirugía para reparar o reemplazar la válvula aórtica se suele llevar a cabo a través de un corte (una incisión) en el pecho. En algunos casos, los médicos pueden realizar una cirugía cardíaca mínimamente invasiva que supone incisiones más pequeñas que las que se realizan en una cirugía a corazón abierto.

Las opciones de cirugía comprenden:

## **Reparación de válvula aórtica**

Para reparar una válvula aórtica, los cirujanos pueden llevar a cabo diferentes tipos de reparaciones, entre ellas, separar las valvas (aletas) que se fusionaron, remodelar o extraer el exceso de tejido de las válvulas para que cierren bien, o emparchar los orificios de una válvula.

Es posible que los médicos utilicen un procedimiento con catéter para insertar un tapón o dispositivo en pos de reparar una válvula aórtica de reemplazo con filtraciones.

## **Reemplazo de la válvula aórtica**

El reemplazo de la válvula aórtica generalmente es necesario para tratar la insuficiencia valvular. En un reemplazo de válvula aórtica, el cirujano extrae la válvula aórtica dañada y la reemplaza con una válvula mecánica o de tejido de corazón de vaca, de cerdo o humano (válvula de tejido biológico). A veces es posible hacer otro tipo de reemplazo de la válvula con tejido biológico en el que se usa tu propia válvula pulmonar.

Las válvulas de tejido biológico se deterioran con el tiempo y es posible que, a la larga, deban reemplazarse. Las personas con válvulas mecánicas necesitarán tomar medicamentos anticoagulantes de por vida para prevenir la formación de coágulos sanguíneos. El médico hablará contigo acerca de los beneficios y los riesgos de cada tipo de válvula y analizará qué válvula puede ser adecuada para ti.

También es posible que los médicos lleven a cabo un procedimiento con catéter para insertar una válvula de reemplazo a fin de cambiar una válvula de tejido biológico defectuosa cuando ya no funciona de manera adecuada. Aún se investigan otros procedimientos con catéter para reparar o reemplazar válvulas aórticas en el tratamiento de la insuficiencia valvular.