

## ¿Qué es Estenosis Aórtica?

Estenosis Aórtica es una condición donde la válvula entre el ventrículo izquierdo y la aorta (arteria principal saliendo del corazón) no tiene la forma correcta y no abre completamente. Todo esto puede variar bastante. La forma mas común se llama **Válvula Aórtica Bicúspide**, donde la válvula tiene dos vasos (o partes) en vez de tres. En esta condición no hay diferencia de presión através de la válvula y lo único que se encuentra es un ruido extra llamado "clic". En ocasiones, una o más partes (o vasos) de la válvula aórtica se engruesa y se hace más rígida. Usualmente, cuando hay una válvula que no es normal hay diferencia de presión através de la válvula, forzando el ventrículo izquierdo a trabajar más fuerte de lo normal. Se puede encontrar Estenosis Aórtica en otros defectos como Coartación de la Aorta y anomalías de la válvula Mitral.

Nosotros medimos la cantidad de estrechez en la válvula al estimar la diferencia de presiones a través de la válvula. Normalmente no debería haber diferencia. Por ejemplo, normalmente la presión en la aorta es 120 mmHg (unidades de presión sanguínea), así que la presión del ventrículo izquierdo debe ser también 120 mmHg. Si una persona tiene una presión de 120 mmHg en la aorta y 150 mmHg en el ventrículo izquierdo, decimos que tiene un gradiente de 30mmHg. El grado de estenosis se divide en tres grupos – leve (0 a 30 mmHg gradiente), moderado (30 a 60 mmHg gradiente), y severo (mas de 60 mmHg gradiente).

Niños con estenosis leve no tienen síntomas y toleran los ejercicios normalmente. Lo que encontramos en ellos es un soplo y un clic. Niños con estenosis moderada, usualmente no tienen síntomas y el soplo se oye más fuerte. Los que tienen estenosis severa tienen otra clase de síntomas o densidad significativa en las paredes del ventrículo izquierdo o engrandecimiento del corazón. Niños con estenosis aórtica severa pueden desarrollar dolor de pecho a ejercitarse, palpitaciones, desmayos, falta de aliento y hasta muerte súbita.

Es difícil predecir como van a reaccionar los recién nacidos con estenosis aortica. El músculo del corazón del recién nacido no tiene la fuerza del de un niño mayor y a veces no toleran mucho la estenosis. Ellos requieren mucha observación y pueden desarrollar señales de fallo cardiaco. Con frecuencia cuando la válvula aortica no tiene la forma correcta también liquea. Estos se llama **insuficiencia aortica**. Este liqueo puede causar que el ventrículo izquierdo se engrandezca.

Alrededor del 15% de pacientes con válvulas aorticas defectuosas tendrán aortas ascendentes defectuosas, que potencialmente se agrandaran y lo mas probable es que necesiten reparación mas tarde en el transcurso de vida.

El cuidado de estos pacientes ha cambiado mucho en los últimos 10 años. El primer tratamiento usado para estenosis severa aortica era la valvuloplastia de globo. Este procedimiento consistía en llevar un globo por medio de un catéter (sin cirugía) através de la válvula y rápidamente inflarlo. Esto causaba que el tejido de la válvula se desgarrara y la apertura de la válvula se hiciera más grande, de esta manera reduciéndose así el gradiente. Ocasionalmente cuando la válvula se desgarrar liquea. Este es usualmente un procedimiento seguro, aunque en un niño pequeño, en especial infantes, el riesgo de daño a las arterias de las piernas aumenta. A veces es necesario abrir la válvula con cirugía. Muchas veces si el procedimiento del globo no es suficiente, o si una válvula liquea mucho después, es necesario reemplazarla con una mecánica o con una de un donante (homógrafo). La desventaja que tiene la válvula mecánica es que el paciente requiere tomar anticoagulantes de por vida. Una nueva técnica, llamada procedimiento "Ross" ha venido a ser la elección de muchos pacientes. En esta cirugía, la válvula pulmonar del paciente es usada para reemplazar la válvula aortica y una válvula de donante (homógrafo) es colocada un la posición de la pulmonar. La ventaja de esta, es que la nueva válvula aortica es natural, tejido viviente que crecerá junto con el paciente. El resultado en infantes y niños pequeños no son tan buenos como en niños mayores. Algunos de estos pacientes necesitaran reparaciones mas tarde en el futuro. La decisión de una cirugía es basada en, como se encuentra el paciente, el peso, el tamaño y funcionamiento del ventrículo izquierdo. Niños con estenosis aortica moderado a severo, requieren cuidado medico de por vida.

Todos los niños con Estenosis Aortica son alto riesgo de contraer infección del corazón, y requieren tratamiento preventivo con antibióticos cuando van al dentista o antes de cualquier cirugía.

Si usted tiene cualquier pregunta, por favor consulte a uno de nuestros doctores.

[www.carson-appleton.com](http://www.carson-appleton.com)