



REUNIÓN DE LA SECCIÓN DE VALVULOPATÍAS Y PATOLOGÍA AÓRTICA

Madrid, Casa del Corazón, 3 de octubre de 2022

El pasado lunes 3 de octubre tuvo lugar la reunión presencial de la Sección de Valvulopatías y Patología Aórtica de la SEC.

La reunión fue un éxito con un aforo completo con 110 asistentes. La excelente preparación de las ponencias suscitó tal interés que la interacción entre ponentes y asistentes, cuyo nivel científico era alto, generó debates de gran valía. Por la mañana se realizaron tres mesas redondas sobre valvulopatías y, por la tarde, dos mesas sobre patología aórtica. Además, se llevaron a cabo tres conferencias magistrales que se desarrollarán a continuación.

A continuación, puede leer un resumen de la reunión elaborado por el Dr. Isidre Vilacosta

ESTENOSIS AÓRTICA 2022. UN PUNTO DE VISTA COGNOSCITIVO

Dr. JA. San Román (Valladolid)

Moderadores: Dr. J. Bermejo (Madrid), **Dr. P. García-Pavía** (Madrid)

En la primera mesa, el Dr. San Román destacó dos aspectos muy importantes en el tratamiento de estos pacientes: la fragilidad del paciente y la futilidad de algunos procedimientos. Además, profundizó en la importancia de cada uno de los síntomas clásicos de esta valvulopatía.

MESA DE VALVULOPATÍA I

Moderadores: Dr. J. Zamorano (Madrid), Dr. L. Nombela (Madrid)

Registro Nacional de la Insuficiencia tricúspide grave.

Dr. JC. Gómez Polo (Madrid)

Reparación tricúspide transcatóter. Actualización.

Dr. R. Estévez-Loureiro (Vigo)

Experiencia Nacional con TricValve.

Dr. IJ. Amat-Santos (Valladolid)

Seguidamente, se desarrolló la primera mesa de valvulopatías en la que se presentó el Registro Nacional de la Insuficiencia Tricúspide Grave, con 1.247 pacientes; una actualización de la reparación transcatóter de la Insuficiencia Tricúspide; y la experiencia nacional con la válvula heterotópica Tricvalve.

MESA DE VALVULOPATÍA II

Moderadores: Dra. A. González (Madrid), Dra. P. Jiménez (Madrid)

Reparación mitral transcatóter. Registro Español de MitraClip.

Dr. I. Pascual (Oviedo)

Reparación mitral quirúrgica. Es todavía de elección.

Dr. D. Pereda (Barcelona)

Implantación de válvula aórtica transcatóter.

¿Qué pacientes no son buenos candidatos?

Dr. V. Peral (Mallorca)

La segunda mesa de valvulopatías se centró en otras dos válvulas, la mitral y la aórtica. Se presentó el Registro Español de MitraClip, técnica especialmente atractiva en pacientes con insuficiencia mitral funcional. Se puso de manifiesto que hoy por hoy la técnica de elección para la reparación mitral de la insuficiencia mitral primaria es quirúrgica.

Por último, se abordó una situación especialmente controvertida: en qué pacientes con estenosis aórtica severa no se debe indicar la implantación valvular aórtica transcatóter.

ANTITROMBÓTICOS EN VALVULOPATÍAS. ACTUALIZACIÓN

Dr. D. Vivas (Madrid)

Moderadores: Dr. JJ. Gómez-Doblas (Málaga),

Dr. M. Anguita (Córdoba)

La segunda conferencia, a cargo del Dr. Vivas, suscitó gran interés ya que resumió en veinte minutos los puntos clave de las recientes guías europeas sobre antitrombóticos en pacientes con patología valvular.

MESA DE ENDOCARDITIS

Moderadores: Dr. M. Anguita (Córdoba), Dr. JA. San Román (Valladolid)

Cuándo debo enviar una endocarditis a un centro de referencia.

Dr. C. González Juanatey (Lugo)

Endocarditis en pacientes con TAVI.

Dra. C. Olmos (Madrid)

Tratamiento de las complicaciones cerebrales de la endocarditis.

Dr. JM. Miró (Barcelona)

La última mesa de valvulopatías trató sobre endocarditis y se abordaron tres aspectos: cuándo se debe remitir el paciente con endocarditis a un centro de referencia con cirugía; las características de los pacientes con endocarditis en TAVI, y finalmente, se abordó la complejidad del tratamiento de las complicaciones cerebrales de la endocarditis infecciosa.

TRATAMIENTO DE LA INSUFICIENCIA CARDIACA DE PREDOMINIO DERECHO CON HIPERTENSIÓN PULMONAR EN EL PACIENTE CON VALVULOPATÍA AVANZADA

Dra. P. Escribano (Madrid)

Moderadores: Dra. J. Goirigolzarri (Madrid), Dr. J. López (Valladolid)

La tercera conferencia corrió a cargo de la Dra. Escribano, que desarrolló el tratamiento de la insuficiencia cardiaca en los pacientes con valvulopatías e hipertensión pulmonar la cual es una situación en la que predomina la insuficiencia cardiaca derecha, e hizo énfasis en la necesidad de conocer bien el trípod sobre el que asienta esta patología: el ventrículo derecho, la válvula tricúspide y la presión pulmonar. Es muy necesaria la realización de un cateterismo derecho y de técnicas de imagen que investiguen la morfología tricúspide y la situación del ventrículo derecho.

MESA DE ANEURISMA DE AORTA ASCENDENTE

Moderadores: Dr. F. Calvo (Vigo), Dr. A. Evangelista (Barcelona)

Actualización en el aneurisma de aorta ascendente y válvula aórtica bicúspide.

JF. Rodríguez Palomares (Barcelona)

Cirugía de preservación valvular aórtica en los aneurismas de aorta.

¿Cuándo y a quién?

Dr. A. Forteza (Madrid)

Pasando a la tarde, en la primera mesa de patología aórtica se actualizó la aortopatía de los pacientes con válvula aórtica bicúspide, la valvulopatía congénita más frecuente. La segunda ponencia de esta mesa trató sobre un tema cada vez más frecuente: la cirugía de preservación valvular aórtica en los pacientes con aneurisma de aorta, concretamente se hizo énfasis en quiénes son los candidatos más adecuados para esta técnica quirúrgica

MESA DE SÍNDROME AÓRTICO AGUDO

Moderadores: Dr. Dr. I. Vilacosta (Madrid), Dr. I. Martínez (Madrid)

Código Aorta CardioRed 1.

C. Ferrera (Madrid)

¿Qué tipo de cirugía requiere un paciente con SAA – tipo A?

Dr. L. Maroto (Madrid)

Indicación de EVAR en el SAA – tipo B.

Dr. S. Bellmunt (Barcelona)

Para finalizar la jornada, en la segunda mesa de patología aórtica, se presentó el Código Aorta CardioRed1, que tan buenos resultados está dando en un área poblacional de Madrid con un millón doscientos mil habitantes. También se abordaron dos aspectos muy quirúrgicos en los pacientes con síndrome aórtico agudo: la técnica de elección en los pacientes con síndrome aórtico agudo tipo A (afectación de la aorta ascendente) y la indicación de una endoprótesis en los pacientes con síndrome aórtico agudo tipo B (afectación de la aorta descendente).

RED AMGEN®

