

# Valvuloplastia aórtica transcateteral

con el sistema  
valvular aórtico

**LOTUS Edge™**



Guía para los pacientes  
y sus familias

Espacio para impresión de datos variables



Su equipo de cardiología le ha recomendado someterse a una valvuloplastia aórtica transcateral (transcatheter aortic valve replacement, TAVR) para tratar la estenosis valvular aórtica grave.

El propósito de esta guía es ayudarlo a comprender más acerca del procedimiento de TAVR y del sistema valvular aórtico LOTUS *Edge*™ que podrían usarse para reemplazar la válvula enferma.

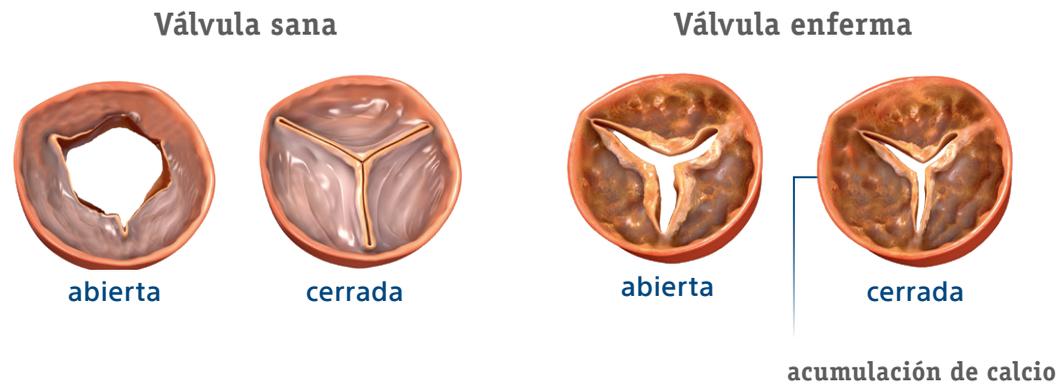
Después de revisar esta información, asegúrese de analizar todas las preguntas que tenga con su equipo de cardiología.

## Índice

- 4 ¿Qué es la estenosis valvular aórtica grave?
- 5 ¿Qué es la valvuloplastia aórtica transcateral (TAVR)?
- 6 El sistema valvular aórtico LOTUS *Edge*
- 8 Preparación para la valvuloplastia aórtica transcateral
- 9 Después de la valvuloplastia
- 10 El regreso a su hogar después de la valvuloplastia
- 12 Preguntas frecuentes
- 14 Precauciones y advertencias

## ¿Qué es la estenosis valvular aórtica grave?

La estenosis valvular aórtica grave es el estrechamiento pronunciado de la abertura de la válvula aórtica. Con el tiempo, las hojuelas (denominadas "valvas") se vuelven rígidas, se reduce su capacidad para abrirse y cerrarse totalmente y, como consecuencia, se restringe el flujo de sangre que sale desde el corazón. Cuando sucede esto, el corazón debe trabajar más para hacer fluir la sangre por todo el cuerpo. Este volumen de trabajo adicional puede, eventualmente, agobiar el corazón y provocar una falla.



Los síntomas más frecuentemente asociados con la estenosis valvular aórtica grave incluyen los siguientes:

- **Dificultad para respirar**
- **Dolor, presión u opresión en el pecho**
- **Fatiga**
- **Sensación de mareo o vértigo**
- **Dificultad para hacer ejercicios o realizar actividades cotidianas**

El único tratamiento eficaz para la estenosis valvular aórtica grave consiste en reemplazar la válvula aórtica. Si no se reemplaza la válvula enferma, es probable que los síntomas empeoren hasta provocar una insuficiencia cardíaca y, posiblemente, la muerte.

## ¿Qué es la valvuloplastia aórtica transcateeteral?

La valvuloplastia aórtica transcateeteral (TAVR) es un procedimiento no quirúrgico en el que se reemplaza la válvula aórtica *sin* realizar una cirugía a corazón abierto. Para acceder al corazón, el médico le realizará una pequeña incisión en la arteria e insertará un pequeño tubo hueco y flexible.

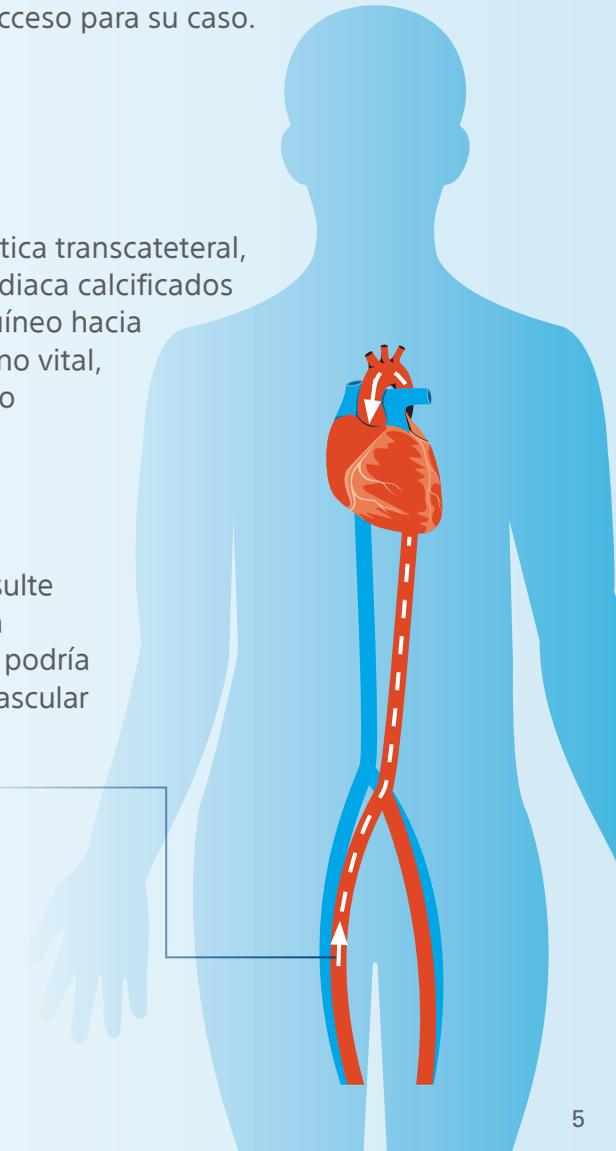
Si bien a menudo se opta por usar la arteria femoral, hay arterias en el pecho y el cuello que también conducen al corazón. Dado que la anatomía de cada paciente es única, el médico elegirá el mejor punto de acceso para su caso.

### Reducción del riesgo de accidente cerebrovascular

Durante el procedimiento de valvuloplastia aórtica transcateeteral, es posible que partes del tejido o la válvula cardíaca calcificados se suelten y se desplacen por el torrente sanguíneo hacia el cerebro. Si estos materiales llegan a un órgano vital, podrían producirse consecuencias graves, como un accidente cerebrovascular.

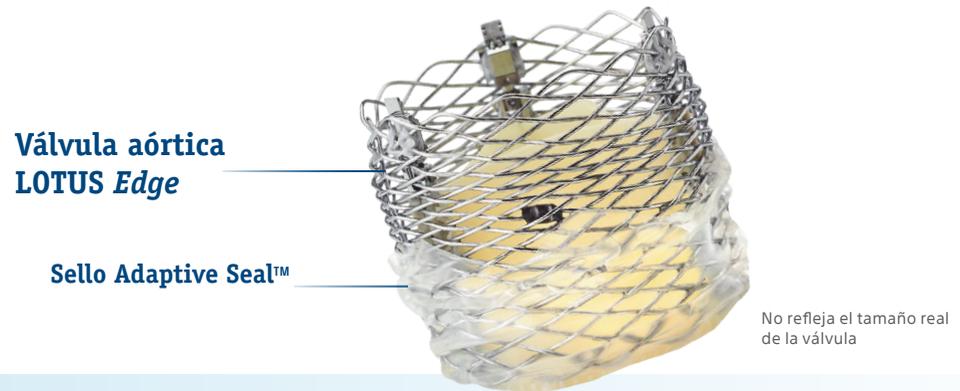
Estos materiales podrían causar un accidente cerebrovascular al bloquear el flujo de sangre al cerebro, provocando daño a largo plazo. Consulte a su equipo de cardiología acerca de un sistema de protección cerebral para evitar embolias que podría reducir el riesgo de sufrir un accidente cerebrovascular durante el procedimiento de TAVR.

**Procedimiento de TAVR transfemoral**  
a través de la arteria femoral que se encuentra en la ingle



# El sistema valvular aórtico LOTUS Edge™

La válvula LOTUS Edge consiste en un marco de alambre y hojuelas de tejido bovino (de vaca). Se coloca dentro de la válvula aórtica enferma para restablecer el correcto funcionamiento de la válvula.



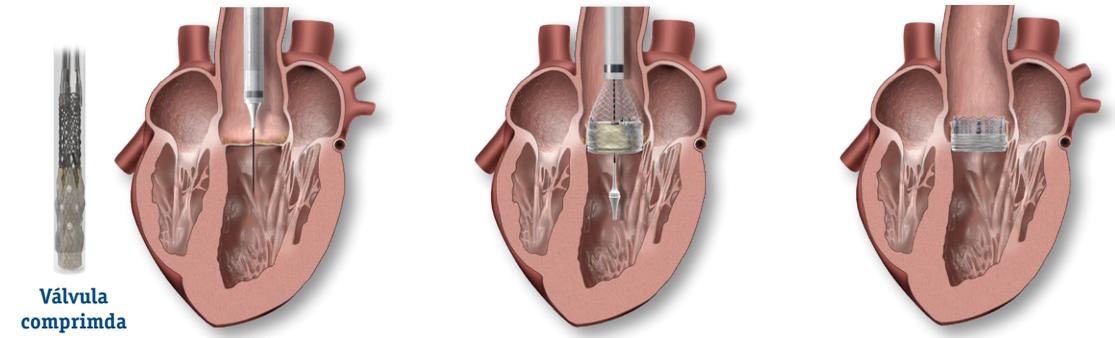
## ¿Qué hace que la válvula LOTUS Edge sea única?

Es la única válvula para valvuloplastia aórtica del mercado que es **completamente reposicionable**. Esto le permite al médico colocar con precisión la válvula nueva en una ubicación óptima dentro del corazón.

La válvula LOTUS Edge tiene un **sello adaptable especial Adaptive Seal** alrededor de la parte externa del marco de la válvula que ayuda a reducir cualquier fuga de sangre por la parte externa de la válvula. Esta fuga, si se produce, se denomina fuga paravalvular (FPV). La fuga paravalvular puede derivar en futuras complicaciones.

## Procedimiento de TAVR con LOTUS Edge

Durante el procedimiento de TAVR, el médico usará un equipo especial de radiografías para orientar la determinación del lugar correcto y la colocación de la válvula.



### Paso 1

La válvula artificial se comprime en un catéter hueco que se desplaza a través de uno de los grandes vasos sanguíneos hasta la válvula aórtica enferma.

### Paso 2

El médico expandirá la válvula artificial, apartando las hojuelas de la válvula aórtica enferma.

### Paso 3

La válvula nueva comenzará a funcionar de inmediato y restablecerá el flujo sanguíneo saludable. Una vez que la válvula esté en su lugar, el médico retirará el catéter, cerrará la incisión y lo trasladará al área de recuperación.

La mayoría de las personas comienzan a sentirse mejor y pueden reanudar sus actividades diarias poco tiempo después del procedimiento de TAVR. La velocidad con que usted se recupere y regrese a su rutina habitual dependerá de su estado de salud general.





## El regreso a su hogar después de la valvuloplastia

**Después del procedimiento de TAVR, hay algunas cosas importantes que debe tener en cuenta.**

### **Medicamentos**

Llame al médico si tiene algún problema con los medicamentos. No deje de tomar ninguno de los medicamentos recetados sin hablar con su médico.

### **Visitas al médico posteriores al procedimiento**

Una buena recuperación exige cumplir con las visitas al médico programadas. El médico controlará qué tan bien funciona su corazón, la cicatrización y su estado de salud general. Debe prever una visita al equipo de cardiología a los 30 días y un año después del procedimiento.

### **Tarjeta de identificación**

Recibirá una tarjeta de identificación con información sobre su válvula cardíaca. Llévela siempre con usted. Asegúrese de compartir esta información con todos sus proveedores de atención médica.

### **Cuándo debe solicitar atención médica**

Solicite atención médica inmediata en una sala de emergencia cercana o llame al 911 si experimenta lo siguiente:

- Dolor en el pecho o dificultad para respirar
- Debilidad o entumecimiento repentinos en el rostro, los brazos o las piernas
- Depositiones de color negro oscuro o rojo fuerte
- Mareos o desmayos
- Inflamación de las manos, los pies o los tobillos
- Dificultad para respirar que no mejora con el reposo

---

**Hable con el equipo de cardiología si tiene preguntas acerca del tratamiento para la estenosis valvular aórtica grave.**

**Para obtener más información acerca de la estenosis valvular aórtica y las opciones de tratamiento, visite**

**[TreatTheHeart.com](https://www.treattheheart.com)**

---

## Preguntas frecuentes

### ¿Sentiré la válvula de reemplazo?

Una vez que el dispositivo esté en su lugar y el punto de acceso haya cicatrizado, usted no sentirá el dispositivo. Si siente algo fuera de lo normal, comuníquese con el equipo de cardiología.

### ¿La válvula de reemplazo me causará problemas con los detectores de metales o interferirá con los futuros procedimientos de radiología?

No. El dispositivo no activará los detectores de metales. El dispositivo es visible en una radiografía, pero no impedirá la posibilidad de realizar procedimientos de diagnóstico por imágenes en el futuro. No obstante, usted debe notificar al médico que tiene una válvula artificial, especialmente antes de realizarse radiografías, tomografías computarizadas (TAC) y resonancias magnéticas (RMN).

### ¿Con qué frecuencia debo consultar al médico?

El equipo de cardiología le dirá con qué frecuencia debe consultar al médico y le explicará los síntomas especiales a los que debe prestar atención.

### ¿Está esterilizado el dispositivo LOTUS Edge™?

Sí. La válvula artificial no es un implante de tejido vivo. La válvula se ha procesado y esterilizado antes de colocarla en el cuerpo.

### ¿Se oxidará el dispositivo LOTUS Edge?

No. El dispositivo está hecho de una aleación especial de uso médico que no se oxidará.

### ¿Puede aplastarse, doblarse o salirse de su lugar la válvula LOTUS Edge?

La deformación o la migración son posibles pero poco frecuentes.





## Precauciones y advertencias

Los pacientes generalmente reciben anticoagulantes durante seis meses después del procedimiento. Es posible que el médico le recomiende tomar aspirina de por vida para minimizar el riesgo de desarrollar un coágulo de sangre peligroso. Los anticoagulantes aumentan el riesgo de hematomas y pueden incrementar el riesgo de presentar sangrado intenso. En el caso de los pacientes que no pueden tolerar los anticoagulantes, que tienen una infección activa en el corazón o en alguna otra parte del cuerpo, o que tienen alergia al tinte que se inyecta durante el procedimiento no se debería usar el sistema valvular LOTUS Edge™. No pueden predecirse todos los riesgos ni las complicaciones.

**Los datos de investigaciones clínicas sobre la TAVR continúan acumulándose, pero todavía hay un vacío de información; se desconoce la seguridad de la válvula LOTUS Edge para los pacientes que tienen:**

- Una válvula cardíaca aórtica artificial en el cuerpo o un dispositivo previamente implantado en una válvula cardíaca.
- El corazón debilitado o agrandado.
- Una válvula aórtica que presenta un defecto de nacimiento.
- Una válvula aórtica enferma cuyo principal problema es una fuga o depósitos de calcio en las hojuelas, que podrían bloquear el suministro de sangre al corazón.
- Anomalías en el corazón, los vasos sanguíneos u otras válvulas.
- Bajo recuento de glóbulos rojos o blancos u otras alteraciones en la sangre.
- Vasos aórticos o arteriales que están muy enfermos o son demasiado pequeños para el flujo que proporciona el dispositivo.

## Información de contacto importante

Coordinador de clínica valvular:

Nombre:

---

---

Teléfono:

---

Cardiólogo intervencionista  
O cirujano cardíaco:

Nombre:

---

---

Teléfono:

---

Cardiólogo:

Nombre:

---

---

Teléfono:

---

Médico de atención primaria:

Nombre:

---

---

Teléfono:

---

Farmacia:

Nombre:

---

---

Teléfono:

---

Otros números de teléfono:

Nombre:

---

---

Teléfono:

---

La válvula aórtica LOTUS *Edge*™ es un implante permanente diseñado para mejorar el funcionamiento de la válvula aórtica en pacientes con estenosis valvular aórtica cálcica grave que tienen alto riesgo de reemplazo valvular aórtico quirúrgico.

Todos los procedimientos de colocación de implantes médicos tienen riesgos asociados. Los riesgos incluyen, entre otros, los siguientes:

- Complicaciones en el punto de acceso, generalmente en la ingle, que incluyen fístula arteriovenosa, hematoma o problemas linfáticos.
- Reacción alérgica al dispositivo o a los materiales del procedimiento.
- Arritmia, latidos cardíacos anormales o lesión en el nuevo sistema de conducción que incluye la necesidad de un marcapasos permanente.
- Infarto de miocardio o insuficiencia cardíaca.
- Accidente cerebrovascular, accidente isquémico transitorio (AIT), infarto cerebral o deficiencias neurológicas.
- Muerte.
- Coágulos en el torrente circulatorio o trombosis (que incluye aire, tejido, trombos o fragmentos del dispositivo).
- Lesión valvular o del tejido cardíaco.
- Discapacidad permanente.
- Líquido en el espacio que rodea los pulmones o el corazón.
- Insuficiencia o daño renal.
- Dificultad para respirar.
- Daño en la válvula artificial que provoca estenosis o reflujo.

Estas complicaciones pueden exigir que se realice una intervención médica percutánea o quirúrgica, que incluye una nueva operación y el reemplazo de la válvula. Estas complicaciones pueden ser muy graves y posiblemente mortales.

Asegúrese de hablar con el médico para comprender cabalmente todos los riesgos y beneficios asociados con el implante del dispositivo de válvula aórtica LOTUS *Edge*.

**Boston  
Scientific**

Advancing science for life™

Las ilustraciones son para fines informativos; no representan el tamaño ni los resultados clínicos reales. Las marcas registradas son propiedad de sus respectivos dueños.

© 2019 Boston Scientific Corporation o sus filiales. Todos los derechos reservados. SH-483714-AA-SPN

**Interventional Cardiology**  
300 Boston Scientific Way  
Marlborough, MA 01752-1234  
[www.bostonscientific.com](http://www.bostonscientific.com)