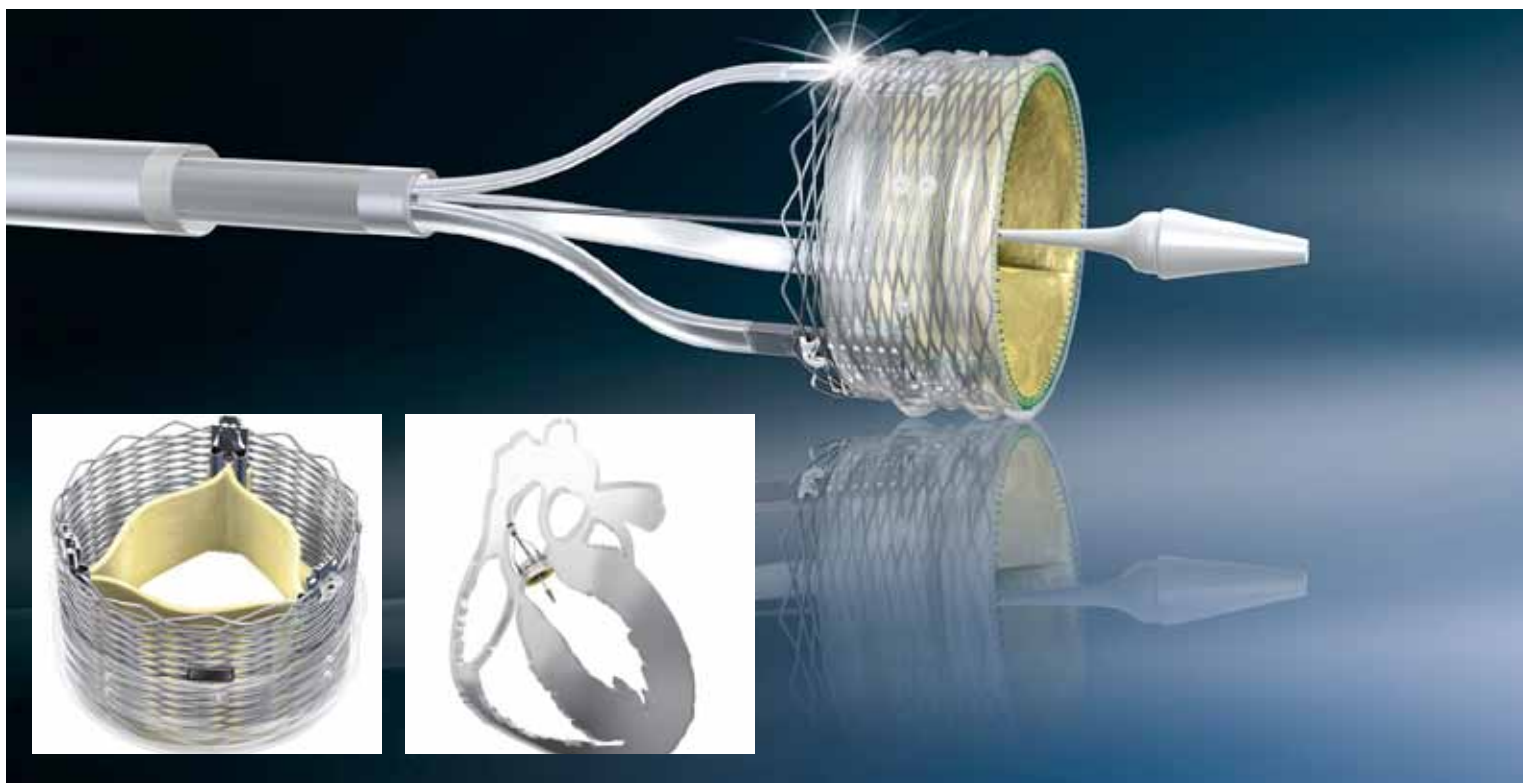


## CARDIOLOGÍA

# La primera válvula aórtica reposicionable y reemplazable

Los implantes percutáneos para corregir la estenosis aórtica son una alternativa de menor riesgo y tan eficaz como la cirugía abierta



Imágenes de la válvula aórtica reposicionable Lotus.

JOAN OLIVA

La estenosis valvular aórtica es una disfunción que se refleja en el estrechamiento anormal de la apertura de la válvula, y con ello la reducción del flujo sanguíneo del corazón. Si la cantidad de sangre que sale del órgano cardíaco en condiciones normales es de tres litros por minuto, en una persona afectada por estenosis aórtica se reduce a 200 o 300 mililitros. En estos casos, la válvula aorta, una de las cuatro válvulas que regulan la entrada y salida de sangre al motor de nuestro cuerpo, necesita ser reemplazada. Pero no todos los pacientes pueden resistir una cirugía cardíaca para el recambio. Las intervenciones percutáneas, es decir, vía cateterismo a través de la arteria femoral, se presentan como una alternativa igual de eficaz y de menor riesgo que las complicaciones que sugiere una intervención quirúrgica en pacientes con estenosis aórtica grave. Sin embargo, las válvulas de primera generación adolecían de la posibilidad de cambiar de lugar in situ, e incluso ser extraídas de nuevo del organismo para poner otra de recambio.

Esta flexibilidad ha llegado de la mano de las nuevas prótesis valvulares como la válvula

Los primeros ensayos demuestran la eficacia a lo largo de seis meses, con casos de regurgitación paravalvular moderada en tan solo un 1,1%

Lotus desarrollada por Boston Scientific. Se trata de dispositivos biológicos en los velos encargados de abrir y cerrar la válvula que van cosidos a soportes de metal. La válvula va replegada dentro de un conducto tipo stent, que llega hasta el lugar del anillo aórtico que registra el anómalo grosor y endurecimiento, y allí se despliega mecánicamente. Es un cilindro de unos 19 centímetros de altura y un diámetro variable de entre 23 y 27 milímetros. “El especialista en hemodinámica puede guiar este dispositivo, manejarlo con precisión quirúrgica, moverlo hasta su fijación exacta, anclarlo o extraerlo de nuevo”, indica Raúl Moreno, jefe de hemodinámica y cardiología intervencionista del Hospital Universitario La Paz de Madrid. “Una vez colocado, podemos ver si está funcionando

adecuadamente o, en caso contrario, volver al principio y buscar otra posición mejor. Las válvulas anteriores no se podían recolocar ni retirar del paciente”, describe Garikoitz Lasa, médico adjunto de la unidad de hemodinámica y cardiología intervencionista de Policlínica Guipúzcoa, de San Sebastián, el primer centro hospitalario en España donde se implantaron las prótesis valvulares Lotus. La recuperación total del paciente es súbita. Aunque el procedimiento todavía no es ambulatorio, de hecho hay una sedación en el momento de la punción, hay pacientes que en 24 a 48 horas pueden regresar a casa recuperados.

En el último congreso de cardiología intervencionista EuroPCR 2014 celebrado en mayo en París se presentaron los resultados del estudio clínico REPRISE II, realizado a 120 pacientes en 14 centros de Australia, Francia, Alemania y Reino Unido. Los primeros ensayos demuestran la eficacia de estas válvulas a lo largo de seis meses, con casos de regurgitación paravalvular moderada (la válvula aórtica no cierra del todo) en tan solo un 1,1% de los pacientes. La valvulopatía aórtica afecta al 3% de la población de más de 65 años y a un 5% de los de más de 75 años. La tasa de supervivencia desde que aparece esta anomalía es del 50% a los dos años y del 20% a los cinco.

## FARMACIA DE GUARDIA

## Las farmacias como agentes sanitarios

La Federación Empresarial de Farmacias de Cataluña, FEFAC, apuesta por que las farmacias evolucionen hacia centros de salud que ofrezcan servicios profesionales de protección y mejora de la calidad de vida de los ciudadanos. El propio Departament de Salut ha emprendido esta línea, y así consta en su Pla de Salut 2011-2015, que cuenta por primera vez con la farmacia como parte integrada en el sistema. Según se afirma en el texto, es necesaria la evolución de las farmacias “hacia nuevas fórmulas que incentiven los servicios profesionales de los farmacéuticos comunitarios, incluyendo la provisión de servicios de cariz asistencial que contribuyan al correcto seguimiento clínico de los enfermos”.

En la actualidad, ya hay implantados servicios protocolizados en las farmacias que sirven como referente para su extensión y ampliación. Entre ellos, se encuentra el Sistema Personalizado de Dosificación, que permite al paciente tomar los fármacos que necesita cada día y en el momento adecuado, a partir de la preparación por parte del farmacéutico de la medicación, en unos envases especialmente diseñados para evitar confusiones y facilitar al máximo el buen cumplimiento. Este trabajo en la farmacia permite además la detección de interacciones y duplicidades.

Asimismo, se está avanzando para la generalización de las pruebas de detección precoz del cáncer y el test rápido del VIH, y se está trabajando en otras actividades como la prevención de riesgo cardiovascular y atención a pacientes con enfermedades crónicas.

La profesión farmacéutica se reunió recientemente en una jornada organizada por el Consejo de Colegios de Farmacéuticos de Cataluña para debatir acerca de este futuro más asistencial de la farmacia. En las diferentes sesiones, donde participaron expertos en salud pública y atención farmacéutica, así como responsables de la Administración, se abordó el debate sobre la remuneración de estos servicios, que suponen una importante inversión para la farmacia, en recursos humanos, tiempo, material y organización.

Para FEFAC, participante en dicha jornada, la implantación de estos servicios debe ir acompañada de un estudio sobre cómo financiarlos. No en vano, este tipo de iniciativas, que están más desarrolladas en otros países como Reino Unido y Canadá, han demostrado buenos resultados en salud y sobre la calidad de vida, así como un considerable ahorro al sistema, al evitar el empeoramiento de la enfermedad y costes asociados, generados por visitas a urgencias u hospitalizaciones. Así lo revela un informe de FEFAC, que analiza experiencias extranjeras y nacionales en este tipo de intervenciones farmacéuticas. Su implantación supone una importante aportación sanitaria y económica y contribuye a abrir nuevas vías de crecimiento y aportación profesional del farmacéutico.

www.clinicadiagonal.com  
T. 902 883 355

Cirurgia sense llistes d'espera  
per molt menys del que s'imagina

Centre sanitari autoritzat pel Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya. Codi H08000226

AFB  
Associació de Farmàcies de Barcelona

membre de:

FEFAC  
Federació d'Associacions de Farmàcies de Catalunya