

Artículo especial

Este artículo completo solo se encuentra disponible en versión electrónica: www.revespcardiol.org

Guías de práctica clínica sobre el tratamiento de las valvulopatías (versión 2012)

Grupo de trabajo conjunto de la Sociedad Europea de Cardiología (ESC) y de la Asociación Europea de Cirugía Cardiorrástica (EACTS)

Autores/Miembros del Grupo de Trabajo: Alec Vahanian (Coordinador) (Francia)*, Ottavio Alfieri (Coordinador)* (Italia), Felicita Andreotti (Italia), Manuel J. Antunes (Portugal), Gonzalo Barón-Esquivias (España), Helmut Baumgartner (Alemania), Michael Andrew Borger (Alemania), Thierry P. Carrel (Suiza), Michele De Bonis (Italia), Arturo Evangelista (España), Volkmar Falk (Suiza), Bernard Iung (Francia), Patrizio Lancellotti (Bélgica), Luc Pierard (Bélgica), Susanna Price (Reino Unido), Hans-Joachim Schäfers (Alemania), Gerhard Schuler (Alemania), Janina Stepinska (Polonia), Karl Swedberg (Suecia), Johanna Takkenberg (Países Bajos), Ulrich Otto Von Oppell (Reino Unido), Stephan Windecker (Suiza), José Luis Zamorano (España) y Marian Zembala (Polonia)

Comité de la Sociedad Europea de Cardiología para la elaboración de las Guías de Práctica Clínica (GPC): Jeroen J. Bax (Coordinador) (Países Bajos), Helmut Baumgartner (Alemania), Claudio Ceconi (Italia), Veronica Dean (Francia), Christi Deaton (Reino Unido), Robert Fagard (Bélgica), Christian Funck-Brentano (Francia), David Hasdai (Israel), Arno Hoes (Países Bajos), Paulus Kirchhof (Reino Unido), Juhani Knuuti (Finlandia), Philippe Kolh (Bélgica), Theresa McDonagh (Reino Unido), Cyril Moulin (Francia), Bogdan A. Popescu (Rumania), Željko Reiner (Croacia), Udo Sechtem (Alemania), Per Anton Sirnes (Noruega), Michal Tendera (Polonia), Adam Torbicki (Polonia), Alec Vahanian (Francia) y Stephan Windecker (Suiza)

Revisores del documento: Bogdan A. Popescu (Coordinador de revisión de las GPC de la ESC) (Rumania), Ludwig Von Segesser (Coordinador de revisión de la EACTS) (Suiza), Luigi P. Badano (Italia), Matjaž Bunc (Eslovenia), Marc J. Claeys (Bélgica), Nikša Drinković (Croacia), Gerasimos Filippatos (Grecia), Gilbert Habib (Francia), A. Pieter Kappetein (Países Bajos), Roland Kassab (Líbano), Gregory Y.H. Lip (Reino Unido), Neil Moat (Reino Unido), Georg Nickenig (Alemania), Catherine M. Otto (Estados Unidos), John Pepper (Reino Unido), Nicolo Piazza (Alemania), Petronella G. Pieper (Países Bajos), Raphael Rosenhek (Austria), Naltin Shuka (Albania), Ehud Schwammenthal (Israel), Juerg Schwitler (Suiza), Pilar Tornos Mas (España), Pedro T. Trindade (Suiza) y Thomas Walther (Alemania)

VÉASE CONTENIDO RELACIONADO:

<http://dx.doi.org/10.1016/j.recesp.2012.10.024>, Rev Esp Cardiol. 2013;66:85-9.

Las declaraciones de conflicto de intereses de los autores y revisores están disponibles en la página web de la ESC: www.escardio.org/guidelines

*Autores para correspondencia: Service de Cardiologie, Hopital Bichat AP-HP, 46 rue Henri Huchard, 75018 París, Francia.

Correo electrónico: alec.vahanian@bch.aphp.fr (A. Vahanian).

S. Raffaele University Hospital, 20132 Milán, Italia.

Correo electrónico: ottavio.alfieri@hsr.it (O. Alfieri).

Otras entidades de la ESC que han participado en el desarrollo de este documento:

Asociaciones: Asociación Europea de Ecocardiografía (EAE), Asociación Europea de Intervencionismo Cardiovascular Percutáneo (EAPCI), Asociación de Insuficiencia Cardíaca (HFA).

Grupos de Trabajo: Cuidados Cardíacos Agudos, Cirugía Cardiovascular, Valvulopatías, Trombosis, Cardiopatías Congénitas en el Adulto.

Consejos: Práctica clínica de la Cardiología, Imagen Cardiovascular.

El contenido de estas guías de práctica clínica de la ESC se publica para uso exclusivamente personal y educacional. No está autorizado su uso comercial. No se autoriza la traducción o reproducción en ningún formato de las guías de la ESC ni de ninguna de sus partes sin un permiso escrito de la ESC. El permiso puede obtenerse enviando una solicitud por escrito a Oxford University Press, la empresa editorial del European Heart Journal y representante autorizada de la ESC para gestionar estos permisos.

Descargo de responsabilidad. Las guías de práctica clínica recogen la opinión de la ESC y se han elaborado tras una consideración minuciosa de la evidencia disponible en el momento de redactarlas. Se anima a los profesionales de la sanidad a que las tengan en plena consideración cuando ejerzan su juicio clínico. No obstante, las guías de práctica clínica no deben invalidar la responsabilidad individual de los profesionales de la salud a la hora de tomar decisiones adecuadas a las circunstancias individuales de cada paciente, consultando con el propio paciente y, cuando sea necesario y pertinente, con su tutor o representante legal. También es responsabilidad del profesional de la salud verificar las normas y los reglamentos que se aplican a los fármacos o dispositivos en el momento de la prescripción.

© 2012 The European Society of Cardiology. Todos los derechos reservados. Para la solicitud de permisos, envíe un correo electrónico a: journals.permissions@oup.com

Palabras clave:

Valvulopatías • Cirugía valvular • Intervención valvular percutánea • Estenosis aórtica • Insuficiencia mitral

0300-8932/\$ – see front matter 2012 Sociedad Española de Cardiología. Publicado por Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.recesp.2012.10.025>

ÍNDICE DE CONTENIDOS

Abreviaturas y acrónimos.....	2	7.2. Historia natural.....	23
1. Preámbulo	3	7.3. Resultados de la intervención.....	23
2. Introducción.....	4	7.3.1. Comisurotomía mitral percutánea.....	23
2.1. ¿Por qué necesitamos unas nuevas guías sobre el tratamiento de las valvulopatías?	4	7.3.2. Cirugía	23
2.2. Contenido de esta guía	4	7.4. Indicaciones para la intervención.....	23
2.3. Cómo usar estas guías.....	4	7.5. Tratamiento médico.....	24
3. Comentarios generales	4	7.6. Seguimiento.....	24
3.1. Evaluación del paciente	5	7.7. Poblaciones especiales de pacientes.....	24
3.1.1. Evaluación clínica	5	8. Insuficiencia tricuspídea.....	25
3.1.2. Ecocardiografía	5	8.1. Evaluación	25
3.1.3. Otras pruebas no invasivas.....	6	8.2. Historia natural.....	26
3.1.3.1. Pruebas de esfuerzo.....	6	8.3. Resultados de la cirugía.....	26
3.1.3.2. Resonancia magnética cardíaca.....	6	8.4. Indicaciones para la cirugía.....	26
3.1.3.3. Tomografía computarizada.....	7	8.5. Tratamiento médico	27
3.1.3.4. Fluoroscopia	7	9. Estenosis tricuspídea.....	27
3.1.3.5. Angiografía con radionúclidos.....	7	9.1. Evaluación	27
3.1.3.6. Biomarcadores	7	9.2. Cirugía.....	27
3.1.4. Pruebas invasivas	7	9.3. Intervención percutánea.....	27
3.1.5. Evaluación de comorbilidades.....	7	9.4. Indicaciones para la intervención	27
3.2. Profilaxis de la endocarditis.....	7	9.5. Tratamiento médico	27
3.3. Profilaxis de la fiebre reumática.....	8	10. Valvulopatías múltiples y combinadas	27
3.4. Estratificación del riesgo.....	8	11. Válvulas protésicas.....	28
3.5. Manejo de entidades asociadas	8	11.1. Elección de la prótesis valvular	28
3.5.1. Enfermedad coronaria.....	8	11.2. Tratamiento tras el reemplazo valvular.....	29
3.5.2. Arritmias	8	11.2.1. Evaluación basal y modalidades de seguimiento.....	29
4. Insuficiencia aórtica.....	9	11.2.2. Tratamiento antitrombótico.....	29
4.1. Evaluación	9	11.2.2.1. Manejo general	29
4.2. Historia natural	9	11.2.2.2. INR objetivo	30
4.3. Resultados de la cirugía.....	9	11.2.2.3. Manejo de la sobredosis de antagonistas de la vitamina K y sangrado	30
4.4. Indicaciones para cirugía.....	10	11.2.2.4. Tratamiento combinado con anticoagulantes orales y agentes antiagregantes	31
4.5. Tratamiento médico	11	11.2.2.5. Suspensión del tratamiento anticoagulante	31
4.6. Seguimiento	11	11.2.3. Tratamiento de la trombosis valvular	31
4.7. Poblaciones especiales de pacientes.....	12	11.2.4. Tratamiento de las tromboembolias.....	33
5. Estenosis aórtica	12	11.2.5. Tratamiento de la hemólisis y la fuga paravalvular	34
5.1. Evaluación	12	11.2.6. Tratamiento de la insuficiencia bioprotésica.....	34
5.2. Historia natural.....	13	11.2.7. Insuficiencia cardíaca	34
5.3. Resultados de la intervención.....	13	12. Manejo durante la cirugía no cardíaca	34
5.4. Indicaciones para la intervención	14	12.1. Evaluación preoperatoria	34
5.4.1. Indicaciones para la sustitución valvular aórtica.....	14	12.2. Lesiones valvulares específicas.....	34
5.4.2. Indicaciones para la valvuloplastia con balón.....	16	12.2.1. Estenosis aórtica.....	34
5.4.3. Indicaciones para la implantación transcáteter de válvula aórtica	16	12.2.2. Estenosis mitral	34
5.5. Tratamiento farmacológico.....	17	12.2.3. Insuficiencia aórtica e insuficiencia mitral.....	34
5.6. Seguimiento	17	12.2.4. Válvulas protésicas	35
5.7. Poblaciones especiales de pacientes.....	17	12.3. Control perioperatorio.....	35
6. Insuficiencia mitral	18	13. Tratamiento durante la gestación	35
6.1. Insuficiencia mitral primaria.....	18	13.1. Valvulopatía nativa.....	35
6.1.1. Evaluación.....	18	13.2. Válvulas protésicas	36
6.1.2. Historia natural.....	18	Bibliografía	36
6.1.3. Resultados de la cirugía.....	18		
6.1.4. Intervención percutánea.....	19		
6.1.5. Indicaciones para la intervención.....	19		
6.1.6. Tratamiento farmacológico.....	21		
6.1.7. Seguimiento	21		
6.2. Insuficiencia mitral secundaria.....	21		
6.2.1. Evaluación	21		
6.2.2. Historia natural	21		
6.2.3. Resultados de la cirugía.....	21		
6.2.4. Intervención percutánea.....	22		
6.2.5. Indicaciones para la intervención	22		
6.2.6. Tratamiento médico	22		
7. Estenosis mitral	23		
7.1. Evaluación.....	23		

Abreviaturas y acrónimos

AI: aurícula izquierda
aPTT: tiempo de tromboplastina parcial activada
ARA-II: antagonistas de los receptores de la angiotensina II
BNP: péptido natriurético tipo B
CABG: cirugía de revascularización coronaria
CMP: comisurotomía mitral percutánea
DEV: deterioro estructural valvular
DTDVI: diámetro telediastólico del ventrículo izquierdo
DTSVI: diámetro telesistólico del ventrículo izquierdo
E3D: ecocardiografía tridimensional

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3013266>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3013266>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)