

«Hay más problemas en las válvulas aórtica y mitral porque soportan más presión»

Las Aulas de Salud de Quirónsalud iniciaron un nuevo ciclo de conferencias con el corazón como gran protagonista

:: UNAI LENIZ

SAN SEBASTIÁN. Las Aulas de Salud inauguraron ayer un nuevo ciclo con la ponencia 'El motor más perfecto necesita el mejor equipo. Grandes avances en el tratamiento del corazón', impartida por el cardiólogo **Javier Montes**, el hemodinamista **Mariano Larman** y el cirujano cardiovascular **Alberto Sáenz**, miembros de la Unidad del Corazón de Policlínica Gipuzkoa. Patrocinadas por **EL DIARIO VASCO** y **Quirónsalud**, presentadas por **Nora Sagarzazu** y celebradas en la **Sala Kutxa** de la Calle Andía, el objetivo de estos coloquios, que cumplen nueve años de vida, es acercar el fascinante mundo de la medicina a la sociedad.

Fiel al lema 'La salud persona a persona' del Grupo Hospitalario Quirónsalud, la velada arrancó con un video en el que un paciente de la Unidad del Corazón, **José Antonio Fernández**, relató a los presentes su experiencia en Policlínica Gipuzkoa. Hasta hace cinco años «llevaba un ritmo de vida alto, pegado a un puro. Los síntomas que experimentaba no parecían indicar un problema en el corazón, hasta que vi que una enfermera puso mala cara al ver los resultados de un electrocardiograma. Vine enseguida a Policlínica, donde me hicieron ese mismo día un cateterismo». Ahora, con seis 'by-pass' en su corazón, este paciente puede decir que su corazón lo resiste todo. «Me siento con 30 años menos. Te recuperas muy bien, de mente, de salud... fue muy importante el trabajo en el Servicio de Recuperación Cardíaca porque realmente nadie es capaz de hacerlo solo».

Una enfermedad engañosa

El doctor Montes aprovechó este caso para subrayar que «no siempre los síntomas se presentan de igual manera», y precisó que «ante la duda, con un electrocardiogra-



Los doctores Sáenz, Larman y Montes, ayer en un momento de su ponencia. :: UNCITI

ma despejamos la incógnita en un 90% de los casos», aunque precisó que también existen otros métodos de diagnóstico, como «ecocardiogramas, ergometrías, gammagrafías, Holter, cateterismos o TAC coronarios».

Por su parte, el doctor Larman disertó sobre los avances en el intervencionismo percutáneo. El especialista alabó los grandes avances en los 'stent' coronarios, y aunque sus ventajas son muchas, no son siempre apropiadas para todas las anatomías coronarias. Por último, precisó, la decisión de aplicar una válvula aórtica percutánea o recurrir a la cirugía depende de la edad del paciente debido al elevado precio del material empleado en el primer caso.

Llegó el turno del doctor Sáenz, que se centró en el tratamiento quirúrgico en aquellos casos en los que se recomienda esta opción. «Somos más agresivos porque tene-

mos que entrar por el esternón, pero solo cuando es algo necesario. No actuamos sobre la lesión, sino que la 'bypasamos', puntualizó. El cirujano explicó que «la mayoría de cirugías requieren de una circulación extracorpórea ya que tenemos que parar el corazón. Y para solucionar el problema usamos vasos del propio paciente, bien con arterias mamarias, arterias radiales o la vena safena».

Casos concretos

El turno de preguntas fue aprovechado por el numeroso público presente para presentar sus casos particulares. La primera cuestión afectaba a un varón que fue operado hace ocho meses de la válvula mitral, al serle colocado una mecánica que aún le causaba molestias. Los especialistas le tranquilizaron: «Las molestias son diferentes en cada paciente, le dolerá más si pasa mucho tiempo sentado, pero se le

irá seguro».

Un segundo oyente, al que se le había colocado una endoprótesis de aorta aproximadamente desde el cayado aórtico, quería saber cuánto le iba a durar. «Es un tubo que no tiene deterioro ni desgaste, por lo que lo tendrá para siempre».

A continuación intervino un pa-

«Con un electrocardiograma podemos despejar el 90% de las dudas»

«Optar por intervenir percutáneamente o con cirugía lo marca la edad del paciente»

ciente de Policlínica Gipuzkoa con un caso paralelo al expuesto al inicio por José Antonio Fernández: «Yo tenía problemas de espalda que asociaba a la columna o incluso al sistema nervioso. En Policlínica me colocaron dos stents y luego tres 'by-pass', y ahora me encuentro fenomenal. Quiero agradecer públicamente no sólo a los especialistas sino a todo el equipo de la Unidad del Corazón su trato y profesionalidad», añadió.

Una duda con mucho criterio fue la siguiente: «Si cuatro válvulas se abren y cierran con la misma frecuencia, ¿por qué los problemas se centran en las válvulas aórtica y mitral?». La respuesta del doctor Larman fue clara: «Simplemente, el corazón izquierdo soporta más presión que el derecho; es una cuestión de hemodinámica. Las degeneraciones en el lado derecho son principalmente por causas congénitas».