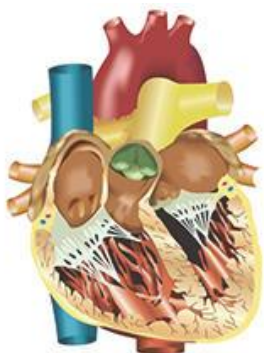


Aqui é possível adicionar informações pessoais, como nome, especialidade, endereço, etc.

Troca transcateter da válvula aórtica



A troca transcateter da válvula aórtica (TTVA) é uma maneira de tratar a estenose aórtica

O problema de estenose aórtica

A **válvula aórtica** é um portão de via única entre a maior câmara cardíaca, o ventrículo esquerdo, e o resto do corpo. Algumas vezes, à medida que as pessoas envelhecem, a válvula aórtica passa a não abrir adequadamente e não deixa passar sangue suficiente. Essa condição é chamada **estenose**

aórtica. Algumas pessoas com estenose aórtica não têm sintomas. Mas se a condição se tornar grave o suficiente, é frequente que as pessoas sintam tontura, desmaios, dificuldade de respirar ou dor torácica.

Tratamentos para estenose aórtica

Quando a estenose aórtica é grave e causa sintomas, o melhor tratamento é substituir a válvula aórtica velha por uma nova. Isto é chamado **troca da válvula aórtica**. A nova válvula aórtica pode ser feita de partes mecânicas (**válvula mecânica**) ou de tecido de animais como porcos ou vacas (**válvula biológica** ou **válvula bioprostética**). Algumas vezes também é possível usar válvulas de doadores humanos. Outras opções de tratamento incluem o reparo da válvula aórtica velha ou o uso de medicamentos para ajudar nos sintomas, mas não são tão eficazes quanto a troca da válvula aórtica.

O método tradicional de troca da válvula aórtica tem sido a cirurgia cardíaca aberta, na qual o esterno, osso na frente do peito que cobre o coração, é aberto para se chegar ao coração. Durante este processo, o coração é parado e uma máquina de “bypass” mantém o sangue fluindo enquanto o cirurgião troca a válvula aórtica. Contudo, em algumas pessoas mais idosas com problemas de saúde de longo prazo, uma cirurgia cardíaca aberta pode ser muito arriscada, pois seria improvável que estes pacientes conseguissem se recuperar depois da cirurgia. Estas pessoas são consideradas de alto risco cirúrgico.

TTVA: Uma abordagem diferente

Em 2011, a Agência de Administração de Alimentos e Medicamentos dos EUA (Food and Drug Administration) aprovou um novo tipo de procedimento chamado **troca transcateter da válvula aórtica (TTVA)** como opção para trocar a válvula aórtica em pessoas com alto risco cirúrgico. Esta técnica também já está sendo usada em muitos países europeus. Este procedimento usa um cateter (um tubo macio e flexível) para substituir a válvula aórtica velha por uma nova passando pelos vasos sanguíneos para chegar ao coração ao invés de ir diretamente para o coração abrindo a parede torácica. Com a TTVA, é inserido um cateter no corpo através de um pequeno furo na virilha, no pescoço ou no tórax por entre as costelas, não sendo necessária uma grande incisão no tórax nem um “bypass” cardíaco. Portanto, é um procedimento mais gentil para o corpo e uma boa opção para pessoas com alto risco cirúrgico.

Como a TTVA é um procedimento relativamente novo, ainda estão sendo realizados estudos para investigar os resultados em longo prazo. Nos estudos iniciais, pacientes com alto risco cirúrgico submetidos a TTVA no lugar da cirurgia cardíaca aberta tradicional para a troca da válvula aórtica apresentam um menor risco de morte. Contudo, existe também um risco mais elevado de AVC com a TTVA comparado à cirurgia cardíaca aberta. Uma equipe de especialistas em cardiologia e cirurgiões geralmente decide qual a melhor opção, TTVA ou cirurgia cardíaca aberta, para pessoas que precisam de troca da válvula aórtica.

Referências

Manning WJ. Asymptomatic aortic stenosis in the elderly: a clinical review. JAMA. 2013;310(14):1490-1497.

FOR MORE INFORMATION

American Heart Association

www.heart.org/HEARTORG/Conditions/More/HeartValveProblemsandDisease/Options-for-Heart-Valve-Replacement_UCM_450816_Article.jsp

European Society of Cardiology

<http://www.escardio.org/communities/Working-Groups/valvular/publications/Pages/Publi-J-Americ-3-Sept-2013.aspx#.VLjZpf81iM8>

Sobre o editor

© 2014 American Medical Association.

All rights reserved. This journal and the individual contributions contained in it are protected under copyright by AMA, and the following terms and conditions apply to their use.

JAMA® is a registered trademark of AMA, used under license.

The JAMA Network is a trademark of AMA, used under license.

Notice No responsibility is assumed by AMA for any injury and/or damage to persons or property as a matter of products liability, negligence or otherwise, or from any use or operation of any methods, products, instructions, or ideas contained in the material herein. Because of rapid advances in the medical sciences, in particular, independent verification of diagnoses and drug dosages should be made.

The translation has been undertaken by a third party translation provider at its sole responsibility. No responsibility is assumed by AMA in relation to the translation or for any injury and/or damage to persons or property as a matter of products liability, negligence or otherwise, or from any use or operation of any methods, products, instructions, or ideas contained in the material herein. Because of rapid advances in the medical sciences, in particular, independent verification of diagnoses and drug dosages should be made. Source material in English and as translated remains the intellectual property of the AMA.