

Nota de premsa
29 de setembre de 2021

Dia Mundial del Cor

L'Hospital de Sant Pau de Barcelona implanta un innovador dispositiu transcatéter per reparar la vàlvula "oblidada" sense necessitat d'intervenir a cor obert

- L'Hospital Sant Pau ha implantat un nou i innovador dispositiu (Sistema de reparació valvular transcatéter Edwards PASCAL™) amb èxit a 21 pacients que pateixen de regurgitació de la vàlvula tricúspide, un tipus comú de valvulopatia
- La prevalença de valvulopatia augmenta significativament a partir dels 60 anys, afectant a més del 13% de les persones majors de 75 anys¹. La malaltia condiciona notablement la qualitat de vida dels pacients i pot, fins i tot, ser potencialment mortal si no es tracta
- La vàlvula tricúspide és complexa, fràgil i difícil de tractar. Només l'1% de pacients són elegibles per a la cirurgia tradicional.² Aquest tractament transcatéter, que és mínimament invasiu, és una nova opció per a pacients que pateixen aquesta greu malaltia
- Les teràpies transcatéter mínimament invasives permeten una recuperació més ràpida, redueixen la durada de l'estada hospitalària i possibiliten que els pacients tornin a la seva vida normal més ràpidament

Barcelona, 29 de setembre de 2021. – L'Hospital de Sant Pau de Barcelona, ha estat un dels primers centres hospitalaris en realitzar una reparació transcatéter de la vàlvula tricúspide, amb el Sistema de reparació PASCAL, a pacients amb insuficiència tricúspide. Aquest procediment mínimament invasiu té com a objectiu reparar la vàlvula danyada i, per tant, millorar el pronòstic i qualitat de vida del pacient. Aquest Hospital, pioner en la introducció a la pràctica clínica dels dispositius transcatéter a Espanya i centre amb més experiència en aquest tipus d'intervencions, ha implantat aquest dispositiu amb èxit en 21 pacients.

Més informació i declaracions de metge i pacient: <https://we.tl/t-9XEN7UcfnF>

¹ Nkomo V et al. Burden of valvular heart disease: a population-based study. *Lancet*. 2006;368:1005-11.

² Fender et al. Isolated tricuspid regurgitation: outcomes and therapeutic interventions. *Heart*. 2018; 104(10):798-806.

Tot i que es descriu com la "vàlvula oblidada", la regurgitació de la vàlvula tricúspide és una malaltia comuna entre la població general. És una forma de valvulopatia cardíaca causada per la disfunció de la vàlvula tricúspide, que pot provocar danys irreversibles i greus conseqüències per a la salut i la qualitat de vida dels pacients. La prevalença de valvulopatia cardíaca augmenta significativament a partir dels 60 anys, afectant a més del 13% de les persones majors de 75 anys.

La reparació transcatèter de la vàlvula tricúspide no requereix aturar el cor ni fer una incisió al tòrax. El procediment es realitza amb una petita incisió a l'engonal a través de la qual s'insereix un catèter llarg i prim, que s'introdueix fins al cor per reparar la vàlvula. Una vegada aquí, la reparació es realitza per mitjà de la implantació d'un dispositiu que subjecta suaument les valves de la vàlvula, omple l'àrea de l'orifici regurgitant i redueix la fuga de sang en direcció contrària a través de la vàlvula tricúspide.

En paraules del Dr. Dabit Arzamendi, cardiòleg de la Unitat d'Hemodinàmica del Servei de Cardiologia de l'Hospital Sant Pau: *"La vàlvula tricúspide, coneguda com la "vàlvula oblidada", segueix sent un veritable desafiament. És fràgil, complexa i de difícil accés i hi ha poques opcions de tractament malgrat la càrrega de la malaltia. Es necessiten més alternatives i aquest nou tractament transcatèter de reparació de vàlvules representa una nova esperança per a pacients que pateixen aquesta seriosa patologia"*.

Tot i que no sempre es mostren clarament els símptomes, la insuficiència o regurgitació tricúspide presenta uns signes notables com cansament, augment de pes, venes jugulars disteses, dolor abdominal superior o engrandiment del fetge i de la melsa, entre d'altres. Els símptomes de la malaltia de les vàlvules cardíques són equívocs i, sovint, s'associen erròniament amb l'envelliment per la qual cosa els pacients no informen sobre això. Com a conseqüència, la malaltia sovint es diagnostica en fase avançada.

Un indicador clar de la valvulopatia pot ser la detecció d'un buf cardíaca, la qual cosa passa després de l'auscultació amb un fonendoscopi, en aquest cas, el pacient ha de ser remès a un cardiòleg que li farà un examen addicional a través d'un ecocardiograma per tal de confirmar el diagnòstic. Per acabar, un equip de professionals en cardiologia decidirà l'opció de tractament més adequada basant-se en directrius científiques i segons el perfil del pacient.

Les teràpies transcatèter mínimament invasives permeten una recuperació més ràpida, redueixen la durada de l'estada hospitalària i permeten que els pacients tornin a la seva vida normal més ràpidament.

És el cas de Pilar Campdelacreu, pacient de 72 anys amb un quadre complex d'insuficiència tricúspide reparada a través d'aquest procediment transcatèter: "habia arribat un moment en el que caminar em cansava molt, pràcticament no podia pujar

escales. Després de la intervenció hi pogut fer una vida normal, i quasi sense necessitat de recuperació. Al dia següent em trobava perfectament i sense cap seqüela”.

Prensa:

Elena Gallego / Diego Heredia

egallego@secnewgate.es / dheredia@secnewgate.es

ACH - +34 91 745 48 00 / +34 618 553 747

Abraham del Moral

Gabinet de Premsa -Hospital de la Santa Creu i Sant Pau

adelmoralp@santpau.cat – T. +34 93 553 78 30 – M. + 34 646 39 15 48