

Nota de prensa  
22 de febrero de 2023

## Sant Pau, primer hospital en Cataluña en implantar una nueva técnica mínimamente invasiva que repara la dilatación de la válvula tricúspide

- El Hospital ya ha aplicado con éxito esta tecnología, llamada Edwards Cardioband™, en dos pacientes con alto riesgo quirúrgico y sin otras opciones de tratamiento posible
- Con Edwards Cardioband™ se inserta un catéter a través de la ingle del paciente que, una vez en la válvula, permite implantar varios tornillos unidos por un hilo. Al contraer el hilo, se produce un efecto cinturón que reduce la dilatación de la válvula tricúspide
- La intervención dura unas tres horas y no requiere abrir el tórax del paciente, con el fin de facilitar una recuperación más rápida, un ingreso hospitalario menor y volver antes a la vida diaria
- La válvula tricúspide es muy compleja, frágil y difícil de tratar, y Edwards Cardioband™ requiere un muy buen screening del equipo de imagen y mucha destreza por parte del cirujano

Imágenes y vídeo de recurso:

<https://www.flickr.com/photos/189982226@N04/albums/72177720299654431>

**Barcelona, 22 de febrero de 2023.**- El Hospital de Sant Pau es el primer hospital de Cataluña, y el segundo de España, que ha reparado con éxito la distensión de la válvula tricúspide de dos pacientes utilizando una nueva técnica llamada Edwards Cardioband™ (Edwards Cardioband™ Tricuspid Valve Reconstruction System). Sant Pau es un centro pionero en aplicar dispositivos transcatóter como este en la práctica clínica y uno de los que cuenta con mayor experiencia en estas intervenciones. *“Aplicamos las técnicas más innovadoras para poder ofrecer el mayor abanico de opciones posible al mayor número de pacientes”*, afirma el **Dr. Dabit Arzamendi**, director de la Unidad de Hemodinámica del Servicio de Cardiología.

La función de la válvula tricúspide o “válvula olvidada” es evitar el reflujo o regurgitación de sangre del ventrículo derecho hacia la aurícula derecha durante la contracción del ventrículo derecho, una complicación que aumenta significativamente a partir de los 60 años, afectando a más del 13% de los mayores de 75 años, y que puede provocar daños irreversibles y graves consecuencias para la salud y la calidad de vida del paciente. Edwards Cardioband™ permite reparar la principal causa de la regurgitación: la dilatación, sin necesidad de parar el corazón ni de realizar una incisión en el tórax.

La intervención se realiza mediante un procedimiento transcatóter, una opción menos invasiva para reparar válvulas cardíacas con fugas. No requiere detener el corazón o hacer una incisión en el tórax. El procedimiento se lleva a cabo con una pequeña incisión en la ingle, a través de la cual se inserta un catéter largo y estrecho que se guía hasta el corazón para reparar la válvula. Una vez en posición, la reparación se realiza reduciendo el diámetro de la estructura en forma de anillo situada en la apertura de la válvula. *“Esto permite que las valvas de la tricúspide se*

*cierren correctamente y reducir la cantidad de fuga de sangre. La disminución de la dilatación de la tricúspide se realiza hasta la medida idónea para cada paciente”, explica el Dr. Arzamendi. La intervención dura unas tres horas y tiene la ventaja de que la implantación de Edwards Cardioband™ no imposibilita o limita aplicar otras técnicas en el futuro en caso de que fuera necesario. Por otra parte, es una técnica que requiere “un muy buen screening y evaluación por parte del equipo de imagen y, aparte, debes ser muy diestro durante la intervención porque el corazón sigue bombeando sangre y, una vez colocados los tornillos, no es posible modificar su posición. Es una técnica muy exigente y escasos centros la realizan”.*

Según el **Dr. Chi-Hion Li**, coordinador de la Unidad de Valvulopatías de Sant Pau, *“elegir el tamaño correcto de Edwards Cardioband™ es importante y preserva la anatomía circundante. Además, también garantiza buenos resultados para el paciente y la eficacia del tratamiento”.*

También es posible hacer la simulación de cómo será la implantación de Cardioband. *“Somos capaces de superponer las imágenes del escáner a la imagen real del paciente durante la intervención, de modo que podemos ver dónde hemos decidido poner exactamente cada tornillo, lo cual nos ayuda en el procedimiento, ya de por sí muy complejo”, explica el Dr. Li.*

### **Una opción nueva para un tipo de paciente muy concreto**

El perfil de pacientes candidatos son personas de edad avanzada, la mayoría con cirugías previas de válvula mitral y con una dilatación de la tricúspide -incluso algunos tienen dispositivos implantados a través de la válvula (como marcapasos), que pueden llegar a causar complicaciones. *“La patología de la tricúspide es muy prevalente y las opciones quirúrgicas son pocas. El objetivo de la cardiología es que todos los tratamientos valvulares que tradicionalmente habían tenido una solución quirúrgica, tengan una alternativa mínimamente invasiva”, según el Dr. Arzamendi.*

La válvula tricúspide tiene, normalmente, 3 valvas, cuerdas y músculos y, si cualquiera de ellas falla, aparece una insuficiencia cardíaca. Para solucionarlo, y dentro del concepto de reparación, actualmente existen básicamente tres posibilidades: la reparación percutánea borde a borde, la reparación llamada CAVI (poniendo una válvula en la vena cava superior y otra en la vena cava inferior, y Cardioband. Otra opción en desarrollo clínico es la sustitución de la válvula tricúspide. En 2021, Sant Pau realizó un total de 23 intervenciones de cirugía de reparación con catéter.

#### **Abraham del Moral Pairada**

*Responsable de prensa*

Hospital de la Santa Creu i Sant Pau

[adelmoralp@santpau.cat](mailto:adelmoralp@santpau.cat)

T. 935 537 830 M. 646 391 548

[www.santpau.cat](http://www.santpau.cat)

@HospitalSantPau