

¿Qué me van a hacer?

SECCEДУCA Elección entre prótesis valvular mecánica o biológica

Es importante que la decisión sobre el tipo de prótesis a implantar, en el caso de que no pueda repararse la función de la válvula o las válvulas enfermas, **quede consensuada con el cirujano**. Cada paciente debe recibir un tratamiento ajustado a su condición y preferencias. Por ello, de igual forma que **las prótesis tienen diferentes tamaños que van de 2 en 2 milímetros** de diámetro y que, como un zapato, se ajustan a la anatomía de cada corazón, también **el material del que están hechas es igualmente importante** debido a las implicaciones que conlleva.

Se han realizado infografías específicas sobre prótesis mecánicas y biológicas que invitamos a leer también. A continuación, proponemos una **tabla informativa** para ayudarle en la decisión junto a su cirujano. Si bien, en muchos contextos, la decisión será sencilla, en muchos otros deberá ser acordada.



Prótesis biológicas

Debido a su tasa de degeneración, no se recomiendan en menores de 50-55 años con larga esperanza de vida. Las tasas de degeneración varían según modelos.

Están indicadas para pacientes con problemas hemorrágicos de cualquier tipo y/o que no pueden seguir tratamiento anticoagulante

Tiene versatilidad en cuanto a modelos y diseños que permiten implantes por técnicas mínimamente invasivas y percutáneas

A igual tamaño, tiene peor hemodinámica que las prótesis mecánicas ya que el tejido ocupa lugar. Esto es especialmente importante en las prótesis de los tamaños más pequeños

En caso de degeneración, si el tamaño es lo suficientemente grande, puede realizarse un procedimiento de implante con catéter de una prótesis TAVI en su interior para restaurar la función valvular

No precisan tratamiento anticoagulante

Si el paciente ya sigue un tratamiento anticoagulante por otra causa, podrá continuarlo sin necesidad de cambio a Sintrom®

No generan ruido



Prótesis mecánicas

A efectos de desgaste, pueden completar la vida de cualquier persona

Debido a la contraindicación de Sintrom® en el embarazo, están contraindicadas en mujeres en edad fértil y con deseo de tener hijos

Sólo pueden implantarse por técnica quirúrgica clásica, aunque también pueden realizarse abordajes mínimamente invasivos

Tienen mejor hemodinámica en los tamaños de prótesis más pequeños y, dado que son planas, permiten facilitar el implante en situaciones quirúrgicas complejas

Precisan tratamiento anticoagulante de por vida que sólo puede ser con Sintrom®. Si el paciente sigue otro tratamiento anticoagulante, se mantendrá igualmente anticoagulado pero, en este caso, con Sintrom®

Su mecanismo puede generar ruido audible en silencio

