

TRASCENDENTE JORNADA PARA CANELONES

COMECA inauguró obra que amplía y se comunica con su Sanatorio No.1

En una jornada que tuvo una enorme trascendencia para nuestra Institución y una importancia fundamental para la comunidad de la zona noroeste del departamento, más de un millar de personas fuimos testigos de un nuevo logro de esta Cooperativa que crece de manera constante.



La inauguración de esta nueva obra, estuvo basada en el apoyo de 29.000 afiliados, y se logró gracias a la labor conjunta de funcionarios y cooperativistas, y en una política de reinversión que apuesta

a devolver a la sociedad lo que esta aporta. La obra se trata nada más y nada menos que de 3.150 m² de nueva Construcción y 450 m² de reforma de instalaciones existentes, comunicando el nuevo edificio a la Policlínica Central y al Sanatorio No. 1 de la Cooperativa.

Una obra de este tipo, realizada con recursos genuinos, es realmente un ejemplo y un orgullo para todos nosotros.

COMECA es tu casa.



Dr. Francisco Reyes.

VALVULOPLASTÍA AÓRTICA

Una alternativa en el tratamiento de la Estenosis Valvular Aórtica Severa

Continuando con el tema desarrollado en la edición anterior sobre Estenosis Valvular Aórtica Severa, profundizaremos en esta ocasión un aspecto terapéutico a considerar en el tratamiento de esta valvulopatía de tan alta prevalencia en el Uruguay.

Como fue mencionado anteriormente, dado que la historia natural de la enfermedad muestra que los pacientes portadores de Estenosis Aórtica severa, una vez que comienzan con síntomas (disnea, angor o síncope) tienen una expectativa de vida promedio de 1 a 3 años, surge clara la indicación quirúrgica.

En todo paciente con Estenosis Aórtica severa sintomática se debe indicar cirugía de reemplazo valvular aórtico.

Sólo la existencia de una severa comorbilidad que implique una expectativa de vida corta (ej. Neoplasma, insuficiencias renales, hepáti-

cas o respiratorias terminales, etc.) o un deterioro intelectual marcado que condicione una mala calidad de vida, contraindicaría el reemplazo valvular (1).

Es en este contexto, en Estenosis Aórticas severas con deterioro hemodinámico severo y refractario al tratamiento instituido o en aquellos pacientes que requieren de cirugía no cardíaca de urgencia en que se plantea actualmente la posibilidad de una técnica de alternativa como es la valvuloplastia aórtica con balón.

La dilatación de la válvula aórtica, ya sea a través de una técnica

quirúrgica o percutánea, no ha presentado hasta el momento el mismo grado de éxito terapéutico como los obtenidos por las dilataciones de las válvulas pulmonar y mitral. La dilatación mecánica quirúrgica de la válvula estenótica del adulto ha sido intentada desde la década del 50, pero el uso de diferentes valvulótomos ha fallado en dar una solución al problema de la estenosis valvular aórtica calcificada y ha sido abandonado a favor de la cirugía de reemplazo valvular aórtico (2). A pesar de que este tipo de cirugía ha probado ser un tratamiento altamente efectivo para el tratamiento de la estenosis valvular aórtica, la mortalidad y morbilidad quirúrgica puede ser elevada en algunos pacientes, particularmente los añosos o aquellos con otras enfermedades comórbidas. La valvuloplastia percutánea

con balón se ha propuesto, por tanto, como un medio menos invasivo en el tratamiento de la estenosis valvular aórtica (3).

La valvuloplastia aórtica con balón, se ha constituido en una alternativa cada vez más atractiva (aunque en general paliativa) a la valvulotomía aórtica en niños, adolescentes y adultos jóvenes que padecen una estenosis aórtica congénita sin calcificación, con resultados excelentes a corto plazo y satisfactorios a largo plazo, pero tiene un valor limitado en adultos con estenosis aórtica calcificada (4). La ausencia de calcificación valvular significativa es un predictor importante de un buen resultado a corto y largo plazo (2). Tal es así que en un estudio realizado por Rosenfeld y colaboradores en jóvenes adultos con edades entre 17 a 40 años (media de 23

años), con estenosis aórtica congénita sin calcificación valvular significativa, mostró que la valvuloplastia aórtica con balón produjo una reducción significativa en el gradiente a través de la válvula aórtica y un incremento en el área valvular aórtica, con un 50 % de los pacientes sin necesidad de nuevas intervenciones en un seguimiento a 38 meses (5).

A pesar de no existir suficientes datos publicados para determinar con exactitud hasta qué edad está indicada, la guía de la ACC/AHA (6) propone una edad de corte de menos de 21 años (1). Dado los buenos resultados obtenidos y los bajos riesgos de este procedimiento en este grupo de pacientes, las indicaciones de intervención son

sigue en pág. 14

Calma natural sin alterar la atención o memoria

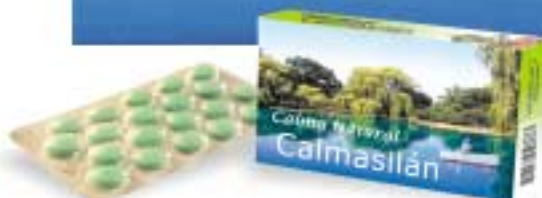
Calma Natural Calmasilán

Tranquilizante y
Normalizador del sueño
100% natural

- Carece de efectos adversos
- No produce sedación inhabilitante
- No afecta la atención ni la memoria
- No genera adicción
- No produce aumento de peso

COMPONENTES ESTANDARIZADOS

Valeriana officinalis Passiflora incarnata Crataegus oxyacantha



CASMU
INCLUIDO

LABORATORIOS HAYMANN S.A.

