

Paciente Brasileño más Añoso con Valvulopatía

Max Grinberg y Maria Cecília Solimene

Instituto do Coração do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo, São Paulo, SP - Brasil

En el Ambulatorio de la Unidad Clínica de Valvulopatías del InCor, la mayoría de los pacientes son mujeres (871/1.435 = 60,7%), ocurriendo en una proporción de 1,1 en la estenosis aórtica aislada (EAo) y 1,6 en las demás valvulopatías (no EAo).

En Europa, la mayoría de los pacientes con EAo es del sexo masculino¹ y, en los Estados Unidos, específicamente en los mayores de 60 años, la proporción es igual². Añosos (mayores de 60 años) corresponden a 40,9% (587/1.435) de nuestros pacientes, con 26,7% (157/587) siendo EAo. Recuérdese que la expectativa media de vida del brasileño alcanzó la marca de 71,9 años – 75,8 años para las mujeres y 68,2 años para los hombres.

Entre los operados, 62,0% (31/50) con EAo y 33,9% (57/168) con las demás valvulopatías son añosos. Destáquese la asociación de enfermedad arterial coronaria a las valvulopatías, relatada por Kruczan et al³ como la más prevalente en

portadores de enfermedad valvar no reumática, del sexo masculino y edad superior a 55 años, y por Sampaio et al⁴, mostrando que 95,7% de los pacientes eran mayores de 50 años y 63,3% tenían valvulopatía aórtica. Los datos indican el impacto del año en la asistencia al portador de enfermedad valvar, no solamente en relación a la EAo, como también en las valvulopatías no EAo.

La constatación se vuelve más relevante cuando datos del Euro Heart Survey¹ revelan que la cirugía ha sido negada a 30 a 50% de los pacientes con EAo o insuficiencia mitral, más en función de la edad (en general en los mayores de 75 años) que por la propia gravedad de la enfermedad, sugiriendo falta de preparación médica para lidiar con ese tipo de situación, lo que debemos considerar un alerta en función de los datos supracitados.

Considerando que el Brasil no conseguirá erradicar la cardiopatía valvar reumática en el corto plazo, las próximas décadas convivirán con una nueva realidad brasileña que, al mismo tiempo que se aproxima de la observación en países del primer mundo - aumento progresivo de la media etárea de los pacientes y de la etiopatogenia degenerativa^{1,2} - mantendrá nuestra realidad reumática histórica con tendencia a mayor sobrevida post operatoria a largo plazo.

Palabras clave

Enfermedades de las válvulas cardíacas; estenosis aórtica; año.

Correspondencia: Maria Cecília Solimene •

Rua Otávio Nébias, 182 - ap. 71 - Paraíso - 04002-011 - São Paulo, SP - Brasil

E-mail: mcsolimene@cardiol.br, maria.solimene@incor.usp.br

Artículo recibido en 06/04/10; revisado recibido en 26/04/10; aceptado en 29/04/10.

Referencias

1. Iung B, Baron G, Tornos P, Gohlke-Bärwolf C, Butchart EG, Vahanian A. Valvular heart disease in the community: a European experience. *Curr Probl Cardiol.* 2007;32(11):609-61.
2. Supino PG, Borer JS, Preibisz J, Bornstein A. The epidemiology of valvular heart disease: a growing public health problem. *Heart Fail Clin.* 2006;2(4):379-93.
3. Kruczan DD, Silva NAS, Pereira BB, Romão VA, Correia Filho WB, Morales FEC. Doença arterial coronária em pacientes com valvopatia reumática e não-reumática acompanhados em hospital público do Rio de Janeiro. *Arq Bras Cardiol.* 2008;90(3):197-203.
4. Sampaio RO, Jonke VM, Falcão JL, Falcão S, Spina GS, Tarasoutchi F, et al. Prevalência de doença arterial coronariana e avaliação pré-operatória em portadores de valvopatia. *Arq Bras Cardiol.* 2008;91(3):200-4.