

The text size have not been saved, because your browser do not accept cookies.

Noticias y novedades

Fuente:

Los pacientes con dehiscencia de prótesis ya no tendrán que pasar necesariamente por el quirófano

Jueves, 30 de Septiembre del 2010

Los pacientes con una prótesis valvular mitral ya no tendrán que pasar necesariamente por quirófano para corregir defectos o dehiscencias de las suturas protésicas. Actualmente existe otra alternativa, el cierre por cateterismo percutáneo o sin intervención, que ha demostrado su eficacia y evita complicaciones. Y es que la dehiscencia de las prótesis en el corazón es una alteración que tienen hasta un 10% de los pacientes a los que les son implantadas prótesis valvulares.

Recientemente acaba de ser publicado un estudio, bajo el título "Percutaneous Valvular Leak Repair", que pone de manifiesto la utilidad de este método, en una serie de pacientes, que actualmente es la más grande de las recopiladas en el mundo. "En la literatura hay publicados menos de un centenar de casos de los cuales más de la mitad han sido recogidos y estudiados en España, por los autores del Departamentos de la Facultad de Medicina de la Universidad Complutense y de Cardiología del Hospital Clínico San Carlos, de Madrid. Este grupo dirigido por el Dr. Eulogio García Fernández, es el de referencia mundial en este procedimiento desde hace más de seis años", explica el Prof. y Dr. Miguel Ángel García Fernández, del Departamento de Medicina Interna de la Universidad Complutense de Madrid y presidente de la Asociación Española de Imagen Cardíaca (AEIC).

Esta opción terapéutica es muy importante para el paciente que tiene así una recuperación más rápida. Tal como se demuestra en este trabajo, el control de la intervención con ecocardiografía tridimensional e básica, no solo para establecer la indicación de este tipo de intervencionismo sino que "también, apunta el profesor García Fernández, facilita el trabajo del hemodinamista, que antes de la intervención puede conocer las características anatómicas del orificio para planificar bien el procedimiento terapéutico y definir qué tipo y cuántos dispositivos debe colocar".

El profesor García Fernández recuerda que este procedimiento se empezó a desarrollar "en pacientes muy mayores que ya habían sido operados y habían sufrido alguna complicación que desaconsejaba una segunda intervención". Sin embargo, "ahora se está extendiendo dados los resultados espectaculares que está teniendo".

Fuente: AEIC

El número mundial de empresas biotecnológicas sólo se ha reducido un 10% a pesar de la crisis

El PET-TAC ayuda a valorar la respuesta del paciente oncológico a las terapias

Sanidad aprueba la financiación de dos nuevos medicamentos huérfanos para el tratamiento de enfermedades

raras

Comentarios

Enviar un comentario nuevo

mEaL7

Código: *

Introduzca los caracteres de la imagen.

Comentar

Últimos Eventos

Avances en psiquiatría a través de la...

La política farmacéutica en España...

Día Mundial del Síndrome Alcohólico...

IV Congreso de la Sociedad Española de...

Sostenibilidad del Sistema Sanitario en...

Cardiopatías, deporte y medios de...

III Edición Premios Los Favoritos en la...

43º Congreso SEPAR

XXXV Congreso de la Sociedad Española...

Tabaco, economía y salud: avanzando...

Últimos Videos

Comienza BioSpain 2010

María Inés López Ibor, Instituto de...

La prueba de análisis genético permite...

Alfonso Jiménez Palacios, Director...

Maite Perea, Directora de Comunicación...

Juan José F. Polledo, Director de...

Esperanza Guisado, Directora de...

Francisco Fernandez, Director de Correo...

¿Cuál es el estado de la política...

La política farmacéutica en España. I...

© Copyright PharmaImageTv

[Aviso Legal](#) | [Políticas de Privacidad](#) | [Mapa Web](#)

[Portada](#) | [Actualidad](#) | [Canales](#) | [E](#)