

Información para el paciente de BMJ

Última publicación: Jan 17, 2022

Prolapso de la válvula mitral

Si tienes prolapso de la válvula mitral, significa que una de las válvulas del corazón no se cierra correctamente. Esto no suele causar ningún problema. Pero si empeora, puede causar síntomas. El tratamiento puede ayudar con estos síntomas.

Hemos reunido la investigación sobre el prolapso de la válvula mitral y hemos hablado con expertos sobre la mejor manera de tratarlo. Puede usar nuestra información para hablar con su médico y decidir qué tratamientos son los mejores para usted.

Qué es el prolapso de la válvula mitral?

El corazón tiene cuatro partes o cavidades: una cavidad superior e inferior en los lados izquierdo y derecho. La sangre rica en oxígeno de los pulmones llega a la cavidad superior del lado izquierdo del corazón.

Esta sangre se bombea a la cámara inferior y luego al resto del cuerpo, entregando oxígeno a las células del cuerpo.

La válvula mitral se encuentra entre las cavidades superior e inferior en el lado izquierdo del corazón. Ayuda a mantener la sangre que se bombea desde la cámara superior en la cámara inferior.

Si la válvula no se cierra correctamente, la sangre puede filtrarse hacia los pulmones. Si esto sucede solo un poco, no suele ser un problema. Pero si se agrava, se denomina regurgitación de la válvula mitral, y esto puede causar síntomas.

El PVM afecta a aproximadamente 2 de cada 100 personas. Los hombres y las mujeres tienen la misma probabilidad de contraerla. Ciertas cosas pueden aumentar las posibilidades de que alguien obtenga el MVP, entre ellas:

- Tener un problema con los tejidos que mantienen unidas las estructuras del cuerpo (llamado tejido conectivo). Por ejemplo, tener una afección llamada síndrome de Marfan o tener enfermedad renal poliquística en adultos.
- Tener enfermedad de células falciformes.

Prolapso de la válvula mitral

- Tener una cardiopatía reumática.

Hay muchos nombres para MVP. Por ejemplo, es posible que escuche que se llama:

- Síndrome de chasquido-soplo
- Síndrome de Barlow
- Síndrome de la válvula flácida
- Síndrome de la válvula mitral abombada.

Cuáles son los síntomas?

Muchas personas con PVM nunca presentan ningún síntoma. Cuando se presentan los síntomas, generalmente se debe a que la sangre se filtra de regreso a la cavidad superior izquierda del corazón (regurgitación).

En casos graves, la sangre puede filtrarse a los pulmones. No todas las personas con MVP presentan los mismos síntomas. Sin embargo, los síntomas pueden incluir:

- latidos cardíacos del corazón
- latidos cardíacos irregulares
- mareos
- dificultad para recuperar el aliento
- cansancio
- dolor torácico
- ansiedad.

Si tiene alguno de estos síntomas, es probable que comiencen siendo leves y empeoren muy gradualmente. Si nota alguno de estos síntomas, es importante que consulte a su médico.

Su médico escuchará su corazón usando un estetoscopio para ver si podría haber algo mal.

Si el médico cree que podrías tener MVP, es probable que te hagan una exploración llamada ecocardiograma. Se trata de una ecografía del corazón. Ayuda a los médicos a ver las estructuras del corazón, incluidas las válvulas.

Si no tiene síntomas, su médico le asegurará que su afección no necesita tratamiento. No necesitas cambiar tu estilo de vida ni hacer nada diferente.

Pero siempre es una buena idea seguir los consejos para tener un corazón sano, ya sea que tenga o no MVP. Esto significa:

- No fumar
- comer de manera saludable, y
- Hacer ejercicio regularmente.

Y si nota algún síntoma nuevo, consulte a su médico.

qué tratamientos funcionan?

La mayoría de las personas con MVP no necesitan ningún tratamiento. Pero si su afección empeora y tiene síntomas, es posible que deba tomar medicamentos. Y algunas personas necesitan cirugía.

medicamentos

Si tienes PVM y tienes latidos cardíacos rápidos o irregulares o te pones ansioso, tu médico podría aconsejarte que evites o reduzcas la cafeína y el alcohol para ver si esto ayuda.

Si esto no ayuda, su médico podría recetarle un tipo de medicamento llamado **betabloqueante**. Estos medicamentos ayudan a que el corazón lata más lentamente y con menos fuerza. También ayudan a relajar los vasos sanguíneos. Todas estas cosas pueden ayudarte a sentirte menos ansioso.

El médico podría recetarte un tipo de medicamento para reducir la probabilidad de coagulación de la sangre. Estos se llaman medicamentos anticoagulantes. Reducen la probabilidad de sufrir un accidente cerebrovascular o un mini accidente cerebrovascular (llamado ataque isquémico transitorio o AIT).

Es posible que necesites uno de estos medicamentos anticoagulantes si:

- alguna vez ha tenido un mini accidente cerebrovascular o un accidente cerebrovascular, o
- tiene una afección cardíaca llamada fibrilación auricular (en la que el corazón late de manera irregular y, por lo general, muy rápido).

Los medicamentos anticoagulantes de uso común son la aspirina y la warfarina. Si le recetan warfarina, deberá seguir cuidadosamente las instrucciones de su médico y hacerse análisis de sangre regulares.

Cirugía

Si la sangre se filtra de regreso a la cavidad superior del corazón (regurgitación) y esta es grave, es posible que necesite cirugía en la válvula mitral.

El cirujano reparará la válvula si es posible. Pero si esto no se puede hacer, reemplazará la válvula por una artificial. Las válvulas artificiales están hechas de metal o de tejido animal (por ejemplo, de la válvula cardíaca de un cerdo).

La cirugía debería ayudar a evitar que el corazón se debilite. También debería reducir la posibilidad de problemas que pueden surgir con la regurgitación grave.

La cirugía de la válvula mitral es una operación importante. Se le administrará anestesia general, por lo que no estará despierto durante la operación. La mayoría de las operaciones de la válvula mitral se realizan mediante cirugía abierta, cuando se abre el tórax.

Se necesita mucho tiempo para recuperarse de esta cirugía abierta, porque el hueso del pecho necesita sanar. Pero la cirugía mínimamente invasiva (también llamada cirugía

Prolapso de la válvula mitral

toracoscópica), que utiliza varios cortes pequeños en lugar de uno grande, es cada vez más común.

Qué me va a pasar?

Las perspectivas para las personas con MVP son muy buenas. La mayoría de las personas con PVM no tienen ningún síntoma ni necesitan ningún tratamiento. Y tener el MVP no afecta el tiempo que es probable que vivas.

Pero pueden ocurrir complicaciones, especialmente si eres de mediana edad o mayor. Si tienes regurgitación grave, podrías tener insuficiencia cardíaca, lo que significa que tu corazón no puede bombear correctamente. Sin embargo, la cirugía puede reparar la válvula para que esto no suceda.

Si tiene una válvula defectuosa, como es el caso de MVP, existe la posibilidad de que el revestimiento de la válvula se infecte. A esto se le llama endocarditis.

Para ayudar a prevenir esto, los médicos solían ofrecer antibióticos a las personas con PVM antes de algunos procedimientos dentales y médicos. Pero ya no se cree que esto sea rutinariamente necesario.

La información para el paciente de *BMJ Best Practice* del que se deriva este folleto se actualiza periódicamente. La versión más reciente de las Best Practice puede encontrarse en bestpractice.bmj.com. Esta información está destinada a los profesionales de salud. No sustituye al asesoramiento médico. Se recomienda encarecidamente que verifique de forma independiente cualquier interpretación de este material y, si tiene algún problema médico, acuda a su médico.

Consulte las condiciones de uso completas del BMJ en: bmj.com/company/legal-information. BMJ no ofrece ninguna declaración, condición, garantía o aval, ya sea explícito o implícito, de que este material sea exacto, completo, actualizado o adecuado para un fin determinado.

© BMJ Publishing Group Ltd 2025. Todos los derechos reservados.

