



GRUPO CAHT

GRUPO COOPERATIVO ARGENTINO
DE HEMOSTASIA Y TROMBOSIS

Enfermedad de von Willebrand

TIPS DE INFORMACIÓN PARA LA COMUNIDAD

ESTENOSIS AÓRTICA Y SÍNDROME DE VON WILLEBRAND ADQUIRIDO



El síndrome de Heyde se trata de la coexistencia de estenosis aórtica y sangrado del tubo digestivo causada por la presencia de vasos sanguíneos anormales, dilatados y tortuosos (angiodisplasias), que pueden conducir al sangrado. La estenosis aórtica (EA) es el estrechamiento de la válvula aórtica que impide el correcto flujo de la sangre del corazón hacia el resto de los tejidos. Sus causas son múltiples y existen distintos grados de severidad, en los casos más graves se requiere de un tratamiento quirúrgico. El síndrome de von Willebrand adquirido (SVWA) puede presentarse en los pacientes con EA debido a que el mal funcionamiento de la válvula puede originar una alteración en la proteína de von Willebrand con sangrado subsecuente ya que es un componente fundamental para evitar el mismo. Además puede conducir al desarrollo de nuevos vasos sanguíneos en forma de angiodisplasias aumentando el riesgo de sangrado. Aproximadamente el 80% de los pacientes con estenosis aórtica presentan SVWA. Un análisis publicado recientemente demostró que en los pacientes con síndrome de Heyde el reemplazo de válvula aórtica se asoció a una corrección del SVWA (en el 87%) y a un cese de la hemorragia gastrointestinal (en el 73%), y que los niveles del factor de von Willebrand aumentaron en cuestión de minutos tras la sustitución valvular, con una recuperación total en 24 horas (en el 86%). Las hemorragias relacionadas al procedimiento, comparadas con el grupo control, fueron más frecuentes en los pacientes con Heyde y principalmente de origen gastrointestinal. Este estudio demuestra que el reemplazo de válvula aórtica es un tratamiento eficaz para el SVWA y la hemorragia gastrointestinal relacionada con las angiodisplasias.

Consultá a tu médico si tienes síntomas de falta de aire, síncope, angor o insuficiencia cardíaca (en forma urgente) con fatiga, falta de aliento, aumento del tamaño de piernas, tobillos y pies, etc, dado que la estenosis de la válvula aórtica puede producir insuficiencia cardíaca.

Bibliografía:

Goltstein LCMJ, Rooijackers MJP, Hoeks M, y col. Effectiveness of aortic valve replacement in Heyde syndrome: a meta-analysis. Eur Heart J. 2023 Sep 1;44(33):3168-3177.