

Las alteraciones más frecuentes

Enfermedades de corazón congénitas (de nacimiento):

Válvula aórtica bicúspide

La aorta es la principal arteria que sale del corazón, y tiene 3 valvas o cúspides que actúan como 'compuertas' que se abren y cierran según pasa la sangre. Entorno al 20% de las mujeres con ST nacen con 2 cúspides en lugar de 3 (*válvula aórtica bicúspide*) frente a un 1% en la población general. En algunas mujeres la válvula bicúspide funciona normalmente pero, en algunas mujeres con el paso del tiempo, puede estrecharse o gotear, lo que requiere un control médico.

La presencia de una válvula aórtica bicúspide aumenta el riesgo de endocarditis infecciosa (una infección de la válvula del corazón). Sus síntomas son fiebre persistente o síntomas parecidos a la gripe que no acaba de pasar. Si tienes alguno de estos síntomas, contacta a tu médico.

Coartación aórtica

La coartación o estrechamiento de la aorta dificulta la llegada de suficiente sangre a la parte inferior de tu cuerpo. Habitualmente, produce síntomas desde el nacimiento de forma que se diagnostica pronto. Pero, si el estrechamiento no es severo, el problema puede surgir más tarde en pacientes con tensión arterial alta.

Enfermedades de corazón no congénitas

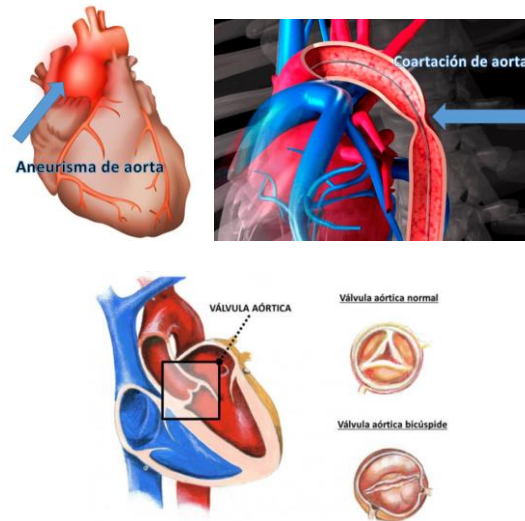
Aneurisma (también puede ser congénita) y disección de la aorta

El aneurisma es una dilatación de la aorta en forma de globo. Condiciones que pueden aumentar el riesgo de sufrir un aneurisma son la tensión arterial alta y una válvula aórtica bicúspide.

Además, aunque con poca frecuencia la aorta puede aumentar de tamaño y desgarrarse repentinamente; una situación de alto riesgo. Los síntomas que describen las mujeres que ha sufrido la disección de la aorta, es un dolor repentino e intenso en el pecho, también puede sentirse mal e incluso desmayarse. Esta disección exige cirugía de urgencia así que es esencial que tus amigos/el trabajo/la familia/tú llaméis inmediatamente a una ambulancia. La disección también puede ocurrir en el embarazo, de forma que es importante el seguimiento por un cardiólogo antes y durante el mismo.

Como es una situación muy excepcional, recomendamos que las mujeres con TS lleven consigo una **tarjeta de aviso cardiaco** (tienes una a tu disposición en nuestra web) para ayudar al personal sanitario en caso de emergencia.

www.turnermadrid.es



Prevención

Para prevenir estas enfermedades son esenciales desde la detección del síndrome:

- El diagnóstico precoz de las mismas
- Controles cardiológicos regulares y frecuentes. Ya que en ocasiones estas alteraciones no muestran síntomas.
- Control frecuente de tensión arterial.
- También los hábitos saludables y de alimentación comunes al resto de población, aunque dándole una especial importancia en nuestro caso: alimentación, sueño y actividad física adecuadas a la edad y estado físico.

Tratamiento

Para la mayoría de estas afecciones hay tratamiento bajo estricto control médico.

- Dado que muchas de ellas no presentan síntomas en la infancia es esencial un seguimiento cardiológico regular.
- Las enfermedades cardíacas en fases más iniciales tienen tratamiento farmacológico en la mayoría de los casos, pautados y seguidos por especialistas.
- Las enfermedades cardíacas más severas tienen tratamiento quirúrgico.

Agradecer a TSS de Inglaterra que graciosamente, compartió sus materiales para usarlos de base en la ficha

EL SÍNDROME DE TURNER Y TU CORAZÓN

Es importante que conozcas los posibles problemas que podrías tener con tu corazón, dado que es más probable que las mujeres con ST nazcan con problemas cardíacos (congénitos) y/o desarrollen alteraciones a lo largo de su vida en comparación con mujeres que no tienen el síndrome. A toda niña, adolescente y mujer con el ST, se la debe evaluar y seguir a lo largo de los años para asegurarse que recibe el tratamiento adecuado cuanto antes.

