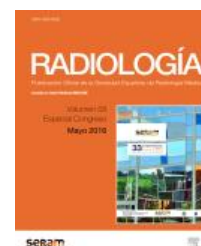




Radiología



0 - Medida del anillo aórtico en el estudio pre-TAVI mediante ecografía transtorácica y TC multicorte. Influencia en el tamaño final de la prótesis

H. Cigarrán Sexto, A. Fidalgo Argüelles, M. Martín Fernández, C. Corros Vicente, R. del Valle Fernández y J. Calvo Blanco.

Hospital Universitario Central de Asturias, Oviedo, España

Resumen

Objetivos: Evaluar la correlación en la medida del anillo entre el ETE y el diámetro medio del anillo por TC en un subgrupo de pacientes en los que se realizaron las dos pruebas. Analizar si de las medidas obtenidas se derivaría el implante de una prótesis de diferente tamaño.

Material y métodos: Desde el año 2007 se implantan en nuestro centro prótesis aórticas percutáneas modelo Corevalve. La medida del anillo se obtiene mediante ecografía transtorácica (ETE) y recientemente con TC. Estudiamos aquellos pacientes consecutivos en los que se realizaron las dos medidas. Se analizaron diámetros máximo, mínimo, medio, circunferencia y área obtenidos mediante TC (128 cortes, doble fuente) y la correlación el diámetro con ETE. Mediante TC se hizo en todos los pacientes la valoración de las vías de acceso periféricas.

Resultados: 20 pacientes con ambos estudios. Edad media 79,4 años (+ 7,2), 63% varones, IMC 28 kg/m² (+ 2) Euroscore logístico 15 + 11. El índice de correlación intraclase entre el diámetro medio del TC y el anillo medido por ETE fue de 0,7 infraestimando la medida del anillo por ETE en 1,6 + 2,1 mm. El ETE infraestimó el tamaño en un 35,7% de los pacientes lo que podría traducirse en insuficiencia aórtica residual.

Conclusiones: La medida del anillo por TC es reproducible, precisa y no invasiva que permite valorar además el grado de calcificación y el estudio de las vías de acceso periféricas, se postula como la técnica de elección en los estudios pre-TAVI.