



Radiología



0 - ¿Es necesaria la ecocardiografía transesofágica (ETE) en el estudio pre-TAVI? Nuestra experiencia con la TC cardíaca centrada en válvula

A. de la Fuente Gaztañaga, A. Gandiaga Mandiola, M. Lázaro Serrano, R. Blanco Mata, J.M. Peña Sarnago y E. Gorostiza Bermejo

Hospital de Cruces, Barakaldo, España.

Resumen

Objetivos: El implante transcatóter de prótesis de válvula aórtica (TAVI) es una técnica cada vez más empleada en pacientes con estenosis aórtica sintomática y alto riesgo quirúrgico. Para minimizar el número de complicaciones tras la TAVI, es imprescindible escoger adecuadamente el tamaño de la prótesis que se implantará, lo cual se realiza en función de las dimensiones del anillo valvular aórtico. En nuestro centro, el estudio de los candidatos a TAVI lo realizamos mediante ETE y TC cardíaco. El objetivo de este estudio es comparar los resultados de ambas técnicas y valorar si realmente es necesaria la realización de la ETE en todos estos pacientes, teniendo en cuenta que se trata de una prueba molesta y no exenta de complicaciones.

Material y métodos: Entre abril de 2009 y octubre de 2015 los hemodinamistas de nuestro hospital han realizado 122 TAVIs. El estudio previo al procedimiento en todos ellos se ha realizado mediante ETE y TC cardíaco (angioTC aortoiliaco y TC con sincronización ECG retrospectiva centrado en válvula aórtica).

Resultados: Valoraremos de forma retrospectiva los resultados obtenidos en nuestro centro. Discordancias en las mediciones del anillo aórtico entre ETE y TC cardíaco. Si las discordancias implicarían un cambio en el tamaño de la prótesis. Grado de complicaciones en función de la técnica empleada (insuficiencia periprotésica principalmente).

Conclusiones: Las mediciones del anillo valvular aórtico obtenidas por TC cardíaco son más exactas que las obtenidas mediante ETE, lo cual permite una mejor selección de la prótesis, reduciendo así el número de complicaciones.