

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

Tipo: Presentación Electrónica Científica

Autores: **Juan Calvo Blanco**, Helena Cigarrán Sexto, Ana Fidalgo Argüelles, María Martín Fernández, Cecilia Corros Vicente, Raquel Del Valle Fernández

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 transesofágica (ETE) y recientemente hemos introducido el TC cardiaco.

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.

Imágenes en esta sección:

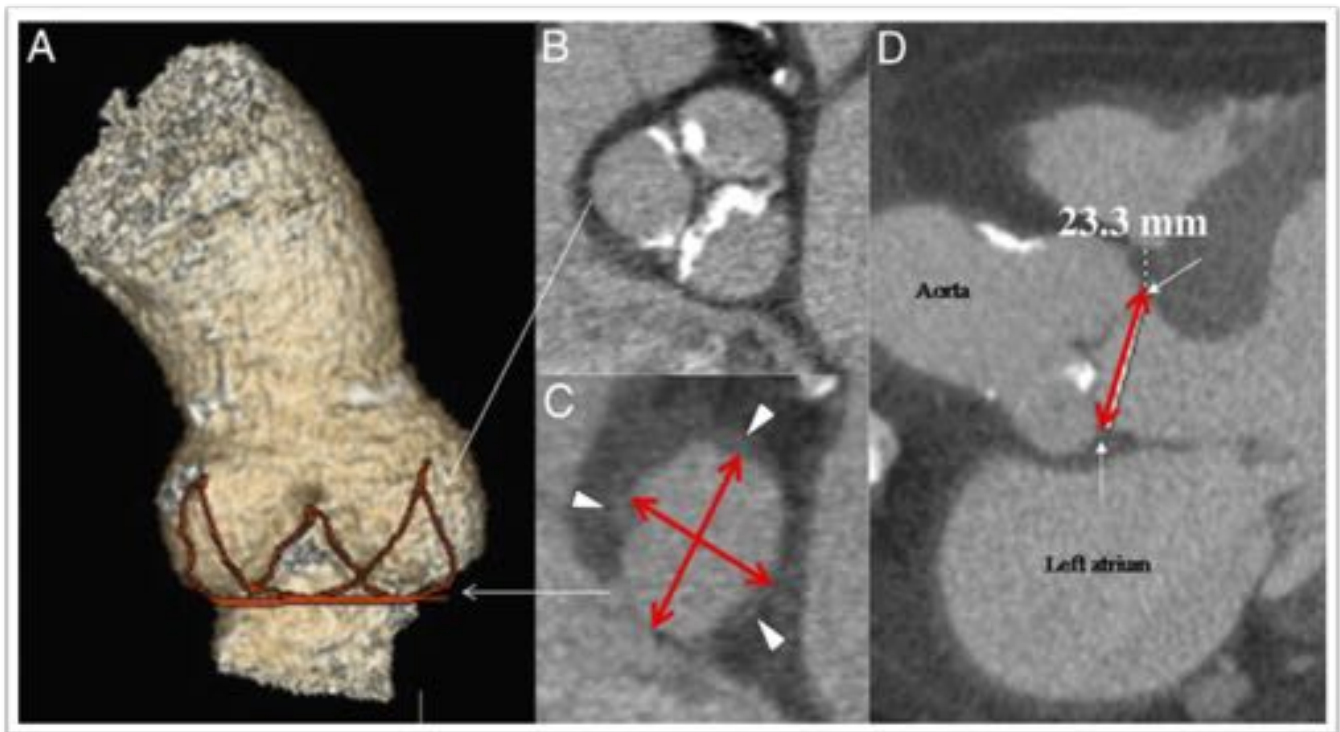


Fig. 1: Medida del anillo valvular: diámetro

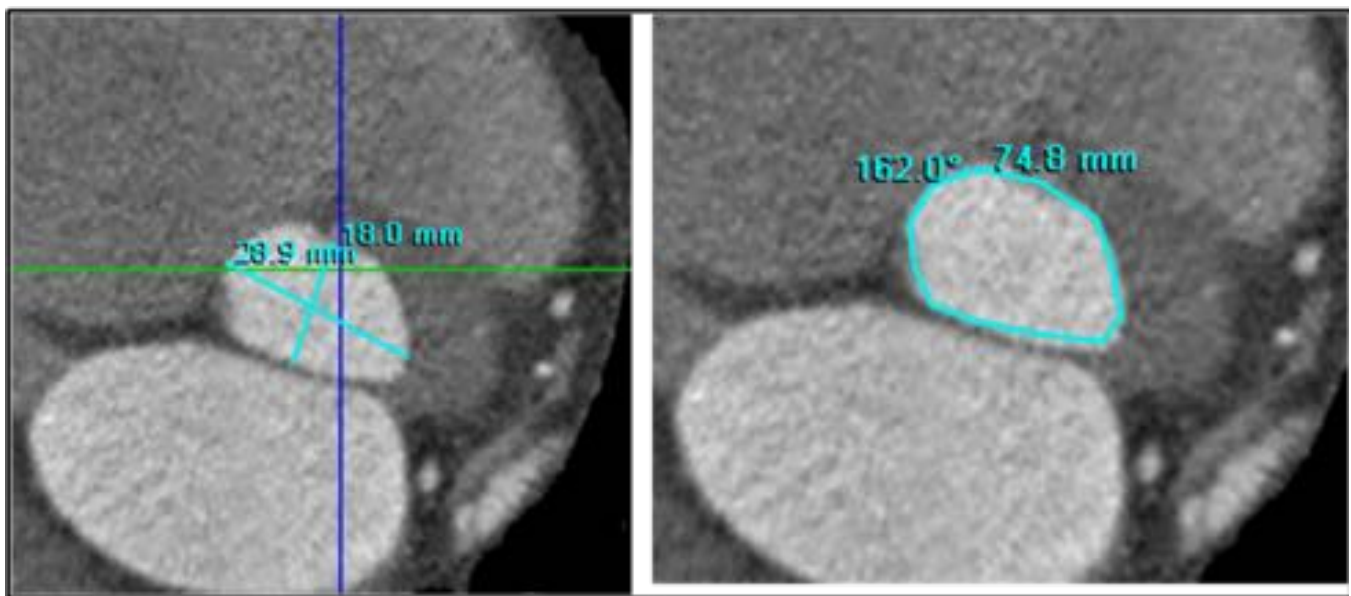


Fig. 2: Además de los diámetros es imprescindible aportar el perímetro y área del anillo valvular.

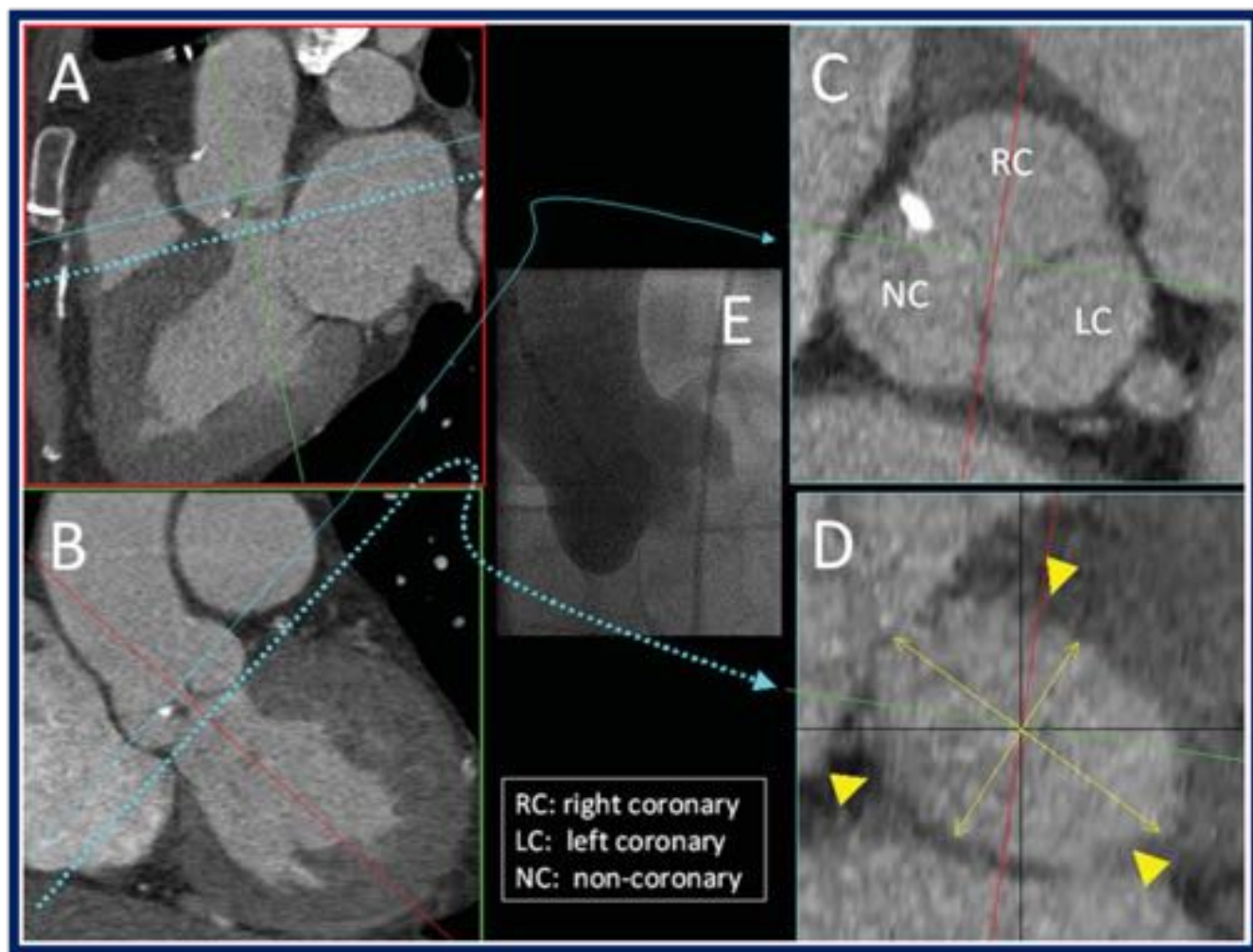


Fig. 3: Deberemos aportar la distancia desde el anillo valvular a la salida de las arterias coronarias.

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

Imágenes en esta sección:



Fig. 4: Importancia del anillo

Bibliografía / Referencias

- "SCCT expert consensus document on computed tomography imaging before transcatheter aortic valve implantation (TAVI)/transcatheter aortic valve replacement (TAVR)."

Stephan Achenbach, MD, Victoria Delgado, MD, Jorg Hausleiter, MD,

Paul Schoenhagen, MD, James K. Min, FSCCT, Jonathon A. Leipsic, MD. *Journal of Cardiovascular Computed Tomography* (2012) 6, 366–380.

- "Standardized Imaging for Aortic Annular Sizing Implications for Transcatheter Valve

Selection." Albert M. Kasel, MD, Salvatore Cassese, MD, Sabine Bleiziffer, MD, Makoto Amaki, MD, PHD, Rebecca T. Hahn, MD, Adnan Kastrati, MD, Partho P. Sengupta, MD. *JACC: Cardiovascular Imaging*. Vol. 6, No. 2, 2013.