



MERLO 2024
JORNADAS CIENTÍFICAS Y GREIALES
del 29 nov al 1 dic



MARCAPASO DEFINITIVO EN PACIENTES POST-TAVI

VALVULA AORTICA AUTOEXPANDIBLE VS
BALON EXPANDIBLE



El impacto del requerimiento de marcapasos definitivo luego del implante valvular aórtico percutáneo (TAVI) es desconocido, y estudios previos han demostrado resultados contradictorios.

A medida que este procedimiento se expande a pacientes más jóvenes y de bajo riesgo con una mayor expectativa de vida, resulta clave entonces comprender el impacto clínico a largo plazo de esta complicación.



MERLO 2024

JORNADAS CIENTÍFICAS Y GREMIALES

del 29 nov al 1 dic



Se realizó implante valvular Aórtico percutáneo en 19 pacientes con Estenosis Aortica severa

VALVULA AORTICA AUTOEXPANDIBLE 68,4 % DE LOS PACIENTES (13)	VALVULA AORTICA BALON EXPANDIBLE 31,6 % DE LOS PACIENTES (6)
<ul style="list-style-type: none">- 84,6% CoreValve (11)- 15,4% Acurate Neo2 (2)	<ul style="list-style-type: none">- 100% Myval (6)



MERLO 2024

JORNADAS CIENTÍFICAS Y GREMIALES

del 29 nov al 1 dic

CACI



VALVULA AORTICA AUTOEXPANDIBLE

- El 23% (3) requirió implante de marcapasos definitivo dentro de los 30 días del procedimiento.

VALVULA AORTICA BALON EXPANDIBLE

- El 16,6% (1) requirió implante de marcapasos definitivo dentro de los 30 días del procedimiento.

La edad media de los pacientes fue 80 años. El seguimiento fue de 3 años.

La tasa de supervivencia a los 1, 2 y 3 años fue del 100%, 75%, 75% en el grupo marcapasos y 93%, 86,6% y 73,3% en el grupo que no requirió implante de marcapasos definitivo.



MERLO 2024

JORNADAS CIENTÍFICAS Y GREMIALES

del 29 nov al 1 dic

- De los 19 pacientes tratados el 21% (4), recibieron marcapaso definitivo pos-TAVI, de los cuales el 75% de los pacientes recibió válvula Aortica Auto Expandible. El tipo de prótesis más utilizado fue CoreValve. La principal indicación de MCP post-TAVI fue BAV III, en pacientes que pre-TAVI tenían BCRD o BAV I.

