



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



TAVI en bajo riesgo.
PAMI low risk.



Introducción.

- EAo severa sin tratamiento, esta asociada a alta tasa de mortalidad.
- TAVI es conocida por sus buenos resultados equivalentes a la RVAo independientemente del score de riesgo.



MERLO 2024

JORNADAS CIENTÍFICAS Y GREMIALES

del 29 nov al 1 dic



MATERIALES Y METODOS

- Estudio prospectivo, descriptivo de pacientes sometidos a reemplazo valvular transcater (TAVI), con bajo riesgo.
- Pacientes sometidos a TAVI en el Hospital Cesar Milstein, entre Septiembre de 2020 y Septiembre de 2022.
- De 149 paciente sometidos a TAVI, 22 pacientes se incluyeron en el estudio los cuales cumplían los criterios de inclusión.
- Criterios inclusión:
 - STS <4%.
 - Edad menor de 81 anos.
 - Válvula aortica bicúspide.
- Criterios exclusión.
 - Pacientes mayores de 80 anos.
 - STS >4%
 - Anatomía desfavorable para TAVI.
- Objetivos.
 - Evaluar la tasa de eventos al seguimiento de 30 días, 6 meses, al año y 2 años en los pacientes de bajo riesgo sometidos a TAVI.



Tabla 1. Características demográficas de los pacientes.

	Total (n=22)
Sexo, n	
M	7
F	15
Edad, media	75 (68-80)
BMI, media	28.5 (27;33.5)
Hipertension, n %	
Si	18 (81.8)
No	4 (18.2)
NA	0
Diabetes, n %	
Si	3 (13.6)
No	19 (86.4)
Enf. Arterial periferica. N %	
Si	1 (4.6)
No	21 (95.4)
eFGR media	73 (54-82)

CCS class, n %	
1	
2	15 (68.28)
3	7 (31.82)
4	
NYHA Class, n %	
1	
2	4 (18.18)
3	12 (54.54)
4	6 (27.27)
AF, n %	
Si	1 (4.5)
No	21 (95.5)
STS mortality score media	2.15 (1.5;2.9)
FEVI % media	60 (42;75)
GP Aortico media mmHg	80.5 (122;58)
GM Aortico media mmHg	49 (60;30)
AVA cm2 media	0.8 (0.9;0.45)



Tabla 2. Tipo de válvula y acceso

Tipo de valvula	
Core valve Evolut	9
Acurate Neo	13
Tipo de acceso	22
Femoral	22



Resultados.

Valores eco cardiográficos post tavi	intrahospitalario	30 días	6 meses	1 año	2 años (n=13)
GM aortico	7.35 (8.2-6.0)	8 (8.5-7.0)	9 (10-8.0)	11.25 (12.5-9.5)	12.5 (14-11)
AVA cm2	2.7 (2.9-2.4)	2.7 (2.9-2.6)	2.6 (2.7-2.3)	2.4 (2.6-2.2)	2.4 (2.5-2,1)
FEVI	60 (55-65)	61 (58-65)	62 (58-70)	64.5 (60-71)	60 (65-58)

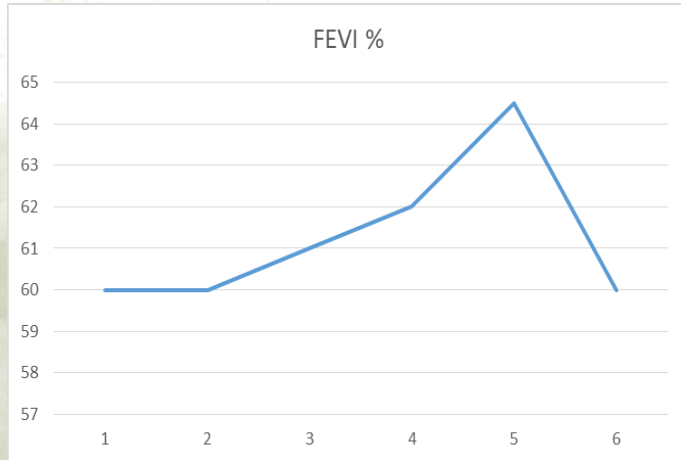


Fig.1. Seguimiento de FEVI.



Fig.2. Seguimiento de GM aórtico.

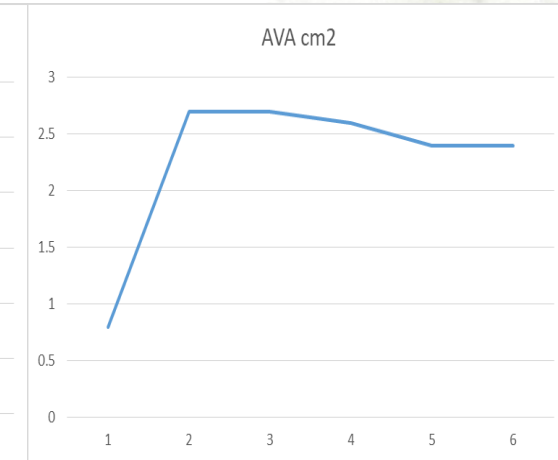


Fig.3. Seguimiento de AVA.



Eventos intra hospitalarios y a 30 días en pacientes sometidos a TAVI.	
Muerte	0
Muerte Cardiovascular	0
Muerte por otras causas	0
ACV invalidante	0
ACV no invalidante	1
Oclusion coronaria aguda	1
PPI	0
Taponamiento cardiaco	1
Nuevo BCRI	3
FA de novo	0
complicacion vascular mayor	1
complicacion vascular menor	0
Sangrado mayor	0
Sangrado menor	0

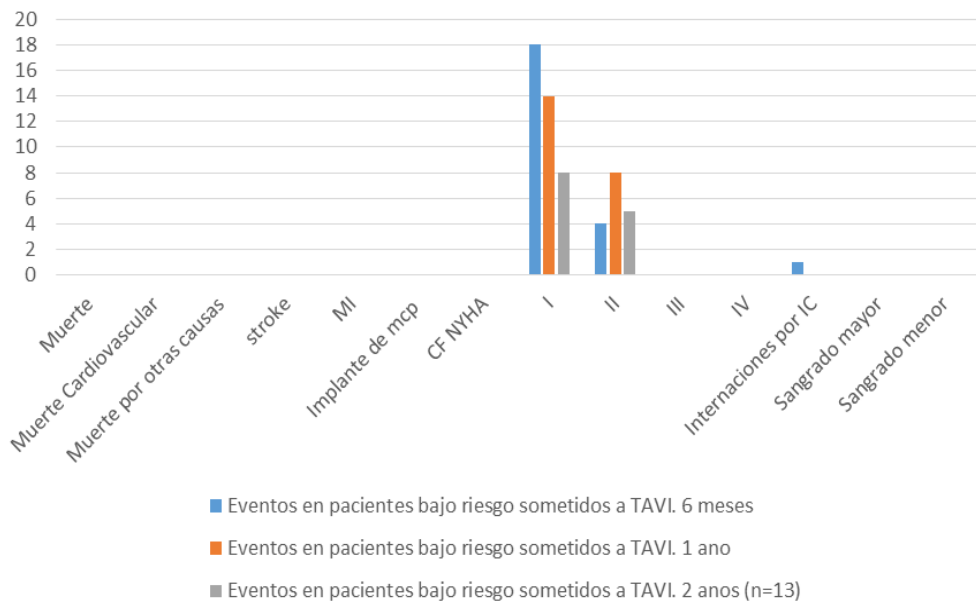
Fig. 4. Eventos intrahospitalarios y a 30 días de pacientes de bajo riesgo sometidos a TAVI.





Eventos en pacientes bajo riesgo sometidos a TAVI.	6 meses	1 año	2 años (n=13)
Muerte	0	0	0
Muerte Cardiovascular	0	0	0
Muerte por otras causas	0		0
stroke	0	0	0
MI	0	0	0
Implante de mcp	0	0	0
CF NYHA			
I	18	14	8
II	4	8	5
III	0	0	0
IV	0	0	0
Internaciones por IC	1	0	0
Sangrado mayor	0	0	0
Sangrado menor	0	0	0

Fig. 5. Eventos y clase funcional en pacientes de bajo riesgo sometidos a TAVI.





Conclusiones.

- No hubo eventos mayores durante el seguimiento.
- Se evidencio un evento secundario que fue internación por insuficiencia cardiaca en 1 paciente (4.5%).
- TAVI en pacientes de bajo riesgo y una adecuada evaluación de la anatomía parecen ser seguros a lo largo del tiempo.
- A los dos años se evidencia un adecuado funcionamiento de la prótesis.



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



Gracias.

