

# Experiencia inicial del implante percutáneo de la válvula aórtica en el Sanatorio Dr. Julio Méndez - Diagnóstico Mediter

**Autores:** Jorge Baldomar<sup>1</sup>, Mariano Bisconti<sup>2</sup>, César Lopardo<sup>3</sup>, Germán Cafaro<sup>4</sup>, Christian Mastantuono<sup>5</sup>, Ariel Leeds<sup>6</sup>, Daniel Zivano<sup>7</sup>.

- 1.- Dr Jorge Baldomar, Residente de Tercer año de Cardiología.
- 2.- Dr Mariano Visconti, Fellow de Hemodinamia de Segundo año.
- 3.- Dr César Lopardo, Sub Jefe Hemodinamia.
- 4.- Dr Germán Cafaro, Director y Jefe del Servicio de Hemodinamia.
- 5.- Dr Christian Mastantuono, Director de la Residencia de Cardiología.
- 6.- Dr Ariel Leeds, Jefe del Servicio de Unidad Coronaria.
- 7.- Dr Daniel Zivano, Jefe del Servicio de Cardiología

**Resumen:** La estenosis aórtica es la enfermedad valvular más frecuente en nuestro medio y en países occidentales, se considera como la tercera enfermedad cardiovascular, encontrándose solamente por detrás de la hipertensión arterial y la enfermedad coronaria.

Se realiza un estudio observacional retrospectivo de nuestros primeros casos con respecto al implante valvular percutáneo en posición aórtica (TAVI). Se incluyeron desde septiembre del 2018 hasta marzo del 2021 10 pacientes, de los cuales fueron 80 % mujeres (8 p) con un promedio de edad de 84 años con riesgo quirúrgico alto.

El objetivo primario fue valorar a todos los pacientes con estenosis aórtica severa sintomática de alto riesgo quirúrgico en los que se realizó TAVI, en función a las complicaciones asociadas al procedimiento, mortalidad a los 30 días y al año. Como objetivos secundarios se consideró la reinternación del paciente por insuficiencia cardíaca, reestenosis de la válvula y la mejoría sintomática del paciente utilizando la escala NHYA.

No hubo complicaciones asociadas al procedimiento además no se observó mortalidad a los 30 días y al año . Con respecto a la reinternación del paciente por insuficiencia cardíaca y re estenosis de la válvula, no se evidencio dichos eventos. La mejoría sintomática en su clase funcional se mantuvo a lo largo del año.

El TAVI es una alternativa segura y eficaz para aquellos pacientes con estenosis aórtica severa sintomática con alto riesgo quirúrgico en función a la cirugía de reemplazo valvular convencional, como se demostró en nuestra cohorte de pacientes.

**Abstract:** Aortic stenosis is the most frequent valve disease in our environment and in Western countries, it is considered the third cardiovascular disease, being only behind arterial hypertension and coronary disease.

A retrospective observational study of our first cases is carried out with respect to percutaneous valve implantation in the aortic position (TAVI). From September 2018 to March 2021, 10 patients were included, of which 80% were women (8 p) with an average age of 84 years with high surgical risk.

The primary objective was to assess all patients with severe symptomatic aortic stenosis at high surgical risk in whom TAVI was performed, based on the complications associated with the procedure, mortality at 30 days and one year. The secondary endpoints were readmission for heart failure, valve restenosis, and symptomatic improvement of the patient using the NHYA scale.

There were no complications associated with the procedure, and no mortality was observed after 30 days and one year. Regarding the readmission of the patient due to heart failure and valve restenosis, these events were not evidenced. The symptomatic improvement in their functional class was maintained throughout the year.

TAVI is a safe and effective alternative for those patients with severe symptomatic aortic stenosis at high surgical risk based on conventional valve replacement surgery, as demonstrated in our cohort of patients.