

# **Resultados a ocho años para pacientes con estenosis aórtica de bajo riesgo quirúrgico, randomizados a reemplazo valvular transcatóter (TAVI) versus reemplazo quirúrgico.**

Troels Højsgaard Jørgensen, Hans Gustav Hørsted Thyregod, Nikolaj Ihlemann, Henrik Nissen, Petur Petursson, Bo Juel Kjeldsen, Peter Skov Olsen, and Lars Søndergaard.

Revista: European Heart Journal

Fecha publicación: 28/06/2021

DOI::10.1093/eurheartj/ehab375

## **OBJETIVOS**

Comparar resultados clínicos y durabilidad de la válvula después de 8 años de seguimiento en pacientes con estenosis aórtica severa sintomática con riesgo quirúrgico bajo, tratados mediante implante transcatóter (TAVI) o reemplazo quirúrgico convencional.

## **MÉTODOS Y RESULTADOS**

Se randomizaron 280 pacientes a TAVI (n=145) o cirugía (n=135). Las características basales eran similares: edad media 79.1 años (+/- 4.8) y riesgo quirúrgico STS medio de 3% (+/- 1.7).

En el seguimiento a 8 años, el riesgo estimado del objetivo compuesto de mortalidad por todas las causas, accidente cerebrovascular (ACV) o infarto de miocardio (IAM) fue del 54% después del TAVI y 54.8% después de la cirugía convencional (p= 0.94). Los riesgos estimados de mortalidad por todas las causas, ACV o IAM también fueron similares (51.8% vs 52.6% p= 0.9 – 8.3% vs 9.1% p= 0.9 – 6.2% vs 3.1% p= 0.33 respectivamente)

El riesgo de deterioro estructural de la válvula fue menor después del TAVI (13.9% vs 28% p=0.0017), mientras que el riesgo de insuficiencia periprotésica fue similar (8.7% vs 10.5% p= 0.61).

## **CONCLUSIONES**

En pacientes con estenosis aórtica severa sintomática con bajo riesgo quirúrgico, randomizados a TAVI o cirugía, no hubo diferencias en el riesgo de mortalidad por todas las causas, ACV o IAM, así como tampoco lo hubo en el riesgo de falla protésica a 8 años de seguimiento.