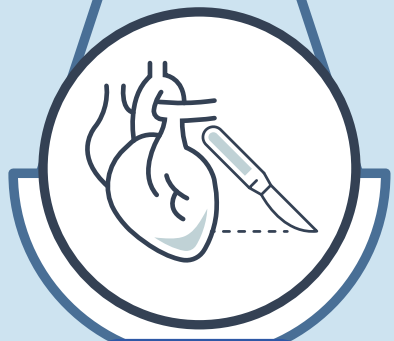


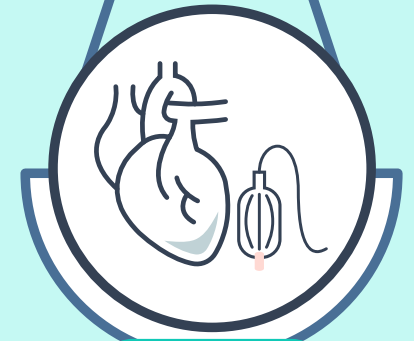
TAVI vs. Cirugía en pacientes con estenosis aórtica de intermedio-bajo riesgo

**Dr. Jacobo Silva
Guisasola**



CIRUGÍA

**Dr. Javier Martín
Moreiras**



TAVI

Necesitamos un seguimiento más prolongado para conocer cuál es la mejor alternativa en los pacientes de medio-bajo riesgo.

La edad y otros parámetros (calcio score, bloqueo de rama previo...) van a ser factores determinantes a la hora de indicar la TAVI o la cirugía convencional.

Los cirujanos debemos participar en la toma de decisiones e idealmente en el implante TAVI.

El implante de TAVI en pacientes candidatos a prótesis aórtica biológica, sin otras valvulopatías asociadas e independientemente del riesgo quirúrgico, parece el tratamiento de elección para los pacientes con estenosis aórtica grave con los datos disponibles actualmente.

El riesgo del paciente, tipo de acceso, comorbilidades, riesgo de marcapasos y tamaño del anillo son variables que condicionan el tipo de prótesis a utilizar. La necesidad de cirugía de otras válvulas puede ser determinante para valorar la necesidad de cirugía convencional.

La colaboración de cardiólogos y cirujanos cardíacos en el tratamiento de los pacientes con estenosis aórtica es fundamental, asumiendo cada uno su papel, basándonos en la confianza mutua y en la elaboración de protocolos locales de actuación adecuados a cada centro y a su experiencia y participación en el programa TAVI.