



0 - Planificación con TC multidetector previa a implantación de válvula aórtica percutánea (TAVI): comparación de las mediciones manuales con las obtenidas por software específico

N. Ahumada Pávez, A. Bustos García de Castro, J. Ferreirós Domínguez, B. Cabeza Martínez, M.J. Ciudad Fernández e Í. de la Pedraja Gómez Ceballos

Hospital Clínico San Carlos, Madrid, España.

Resumen

Objetivos: La TC es la técnica de referencia para valorar el anillo valvular aórtico en la planificación de la implantación valvular aórtica protésica percutánea (TAVI). Objetivo: comparar los valores del anillo aórtico medidos manualmente con los realizados automatizadamente con un software específico y valorar si existen diferencias que puedan tener impacto en la elección del tamaño de la prótesis.

Material y métodos: Se revisan las historias clínicas de 52 pacientes consecutivos sometidos a TAVI en los que se realizó una TC cardíaca y aórtica desde junio de 2014 hasta julio de 2015. Se realizó TC helicoidal con sincronización retrospectiva (40% del RR) en un equipo de 64 canales Philips o GE Optima de 64 canales tras inyección de 75 ml de contraste yodado. Se midieron manualmente los diámetros mayor, menor, perímetro y áreas del anillo valvular, estimando el diámetro medio los derivados del perímetro y del área del anillo aórtico. Se realizaron las mismas mediciones automatizadamente con el software TAVI planning, IntelliSpace Portal v6.0.3.12200, Phillips, Eindhoven, Holanda. El estudio estadístico comparativo entre las medidas manuales y automáticas y el tamaño de la prótesis implantada se realizó con el paquete informático SPSS.

Resultados: Hay buena concordancia entre las medidas manuales y las automáticas (ICC > 0,75). Tanto las medidas manuales como las automatizadas tuvieron excelente correlación con el tamaño de la prótesis ($p < 0,001$).

Conclusiones: Las medidas automatizadas son concordantes con las medidas manuales y ambas se correlacionan con el tamaño de la prótesis implantada.