



Radiología



ANGIOTC EN EL IMPLANTE TRANSCATÉTER DE VÁLVULA AÓRTICA: CLAVE EN LA EVALUACIÓN DEL "LANDING ZONE" AÓRTICO

D. de Araujo Martins-Romeo¹, R. Ruiz Salmerón¹, C. Caparrós Escudero¹, F. Mateo Carballo², L. Cueto Álvarez¹ y A. Rivera Domínguez¹

¹Hospital Virgen Macarena, Sevilla, España. ²Universidad de Sevilla, Sevilla, España.

Resumen

Objetivos: El angioTC es el método de elección para planificar el implante transcáteter de válvula aórtica (TAVI), mediante la medición del anillo aórtico. Sin embargo, poco se ha descrito sobre las características anatómicas del llamado "landing zone" aórtico mediante angio-TC, el área que acogerá la prótesis valvular, desde el tracto de salida del ventrículo izquierdo hasta la raíz aórtica. Describir las características anatómicas por angio-TC del "landing zone". Generar un modelo 3D que ayude a planificar la estrategia del TAVI.

Material y métodos: Se realizó angio-TC a 83 pacientes candidatos a TAVI con prótesis Edwards XT; se estudió un área de 20 mm de altura, dividida en 5 puntos de corte separados por 5 mm, con límite inferior a 5 mm del anillo aórtico hacia ventrículo. En cada punto de corte se analizó el área (mm) y la excentricidad (1-(diámetro menor/diámetro mayor)). Con estos datos, el software SolidWorks generó un modelo 3D del "landing zone".

Resultados: El "landing zone" mostró, en cada punto de corte, una relación inversa entre el área y la excentricidad: ascendente desde el tracto de salida del ventrículo izquierdo hacia la aorta, el área aumenta y la excentricidad disminuye (p 0,001). Encontramos diferencias significativas entre el sexo masculino y femenino en cuanto a las dimensiones y el grado de excentricidad de la zona de aterrizaje: los hombres mostraron un área más grande y una excentricidad más baja.

Conclusiones: AngioTC permite una descripción precisa del "landing zone" aórtico, así como su reconstrucción 3D, y esto es clave para el éxito de la intervención TAVI.