

EFICACIA Y SEGURIDAD DEL IMPLANTE VALVULAR PERCUTÁNEO/TRANSAPICAL EN EL TRATAMIENTO DE LA ESTENOSIS AÓRTICA GRAVE. REVISIÓN SISTEMÁTICA.

Este documento se ha realizado al amparo del convenio de colaboración suscrito por el Instituto de Salud Carlos III, organismo autónomo del Ministerio de Economía y Competitividad, y la Consellería de Sanidade de la Xunta de Galicia, en el marco del desarrollo de actividades de la Red Española de Agencias de Evaluación de Tecnologías y Prestaciones del SNS, financiadas por el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad.

La estenosis aórtica (EA) está asociada a una alta mortalidad tras la aparición de los síntomas. La supervivencia media tras la aparición de los síntomas, se sitúa en 2-3 años con alta probabilidad de muerte súbita.

Las recomendaciones de las principales guías indican que los candidatos a recambio valvular serían enfermos EA grave sintomática, cuyo tratamiento de elección es la cirugía convencional. Sin embargo, en enfermos con alto riesgo quirúrgico o contraindicados para cirugía, el implante valvular aórtico transcatheter (TAVI) parecer ser una opción a tener en cuenta.

DOCUMENTOS

RELACIONADOS

[Texto completo](#)[Resumen](#)[Exportar cita](#)