

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

Este documento realizouse ao amparo do convenio de colaboración suscrito po lo Instituto de Salud Carlos III, organismo autónomo do Ministerio de Economía e Competitividade e a Consellería de Sanidade da Xunta de Galicia, no marco de desenrrolo de actividades da Red Española de Agencias de Evaluación de Tecnologías y Prestaciones del SNS, financiadas por el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad

A estenosis aórtica (EA) está asociada a unha alta mortalidade tras a aparición dos síntomas. A supervivencia media tras a aparición dos síntomas, sitúase en 2-3 anos con alta probabilidade de morte súbita.

As recomendacións das principais guías indican que os candidatos a recambio valvular serían doentes EA grave sintomática, co seu tratamento de elección é a ciruxía convencional. Sin embargo, en doentes con alto riesgo quirúrxico o contraidicados para ciruxía, o implante valvular aórtico transcatóter (TAVI) parecer ser unha opción a ter en conta.

DOCUMENTOS RELACIONADOS
Texto completo
Resumo
Exportar cita