

OS IMPACTOS DA SUBSTITUIÇÃO TRANSCATETER DA VALVA AÓRTICA NA ESTENOSE AÓRTICA: uma revisão sistemática

Isadora Molz, Laura Holzschuh Melchior, Gabriel Lisboa Assunção, Thaís Soder Kaercher, Marina da Silva Martins, Carolina Vescovi, Eliseu Perius Junior

FUNDAMENTO: A substituição transcater da valva aórtica (TAVI) tem **superado o padrão-ouro** de substituição cirúrgica de valva aórtica (SAVR) em estenoses aórticas (EA).

OBJETIVO: Analisar o **impacto da TAVI** no pós-operatório de pacientes com EA.

MATERIAL E MÉTODO:

- Revisão sistemática de literatura;
- Bases de dados: **Pubmed**, acessada pelo Portal de Periódicos da Capes, e **Web of Science**;
- **DeCS:** “Aortic Valve Stenosis” e “Transcatheter Aortic Valve Replacement”, combinados pelo conector booleano “AND”;
- Retorno de 7.444 resultados;
- **Crítérios de inclusão:** trabalhos em inglês e espanhol, publicados nos últimos 5 anos;
- **Crítérios de exclusão:** duplicados, que não se encaixavam na temática e com acesso privado;
- Totalizando **13 artigos** analisados em íntegra.

RESULTADOS:

- Maioria dos artigos: **superioridade da TAVI** em pacientes **com EA, com 96,4% dos casos com** resultados positivos no pós-operatório;
- **Tempo de duração** do procedimento **menor** na TAVI (59 minutos) que na SARV (68,5 minutos);
- Principais **complicações associadas** a TAVI: necessidade de marcapasso permanente (15,3%), complicações vasculares (8,1%), complicações cerebrais (6,3%) e vazamento paravalvar grave (6,3%);
- 25,6% dos pacientes submetidos a SARV com complicações pós-operatórias, comparados a **2,1%** dos submetidos a **TAVI**

CONCLUSÃO:

- TAVI é um **avanço no tratamento** da EA, **reduzindo as complicações** pós-operatórias e o **tempo de recuperação** e **melhorando a hemodinâmica** do paciente e a **taxa de sucesso** do procedimento;
- Pode **alterar o padrão terapêutico** no manejo cirúrgico da EA;
- Desvantagem: é um procedimento de **alto custo**.