

ANÁLISE DAS COMPLICAÇÕES EM PACIENTES COM ESTENOSE AÓRTICA GRAVE SUBMETIDOS A IMPLANTE DE VÁLVULA AÓRTICA TRANSCATETER (TAVI) OU SUBSTITUIÇÃO CIRÚRGICA DA VÁLVULA AÓRTICA (SAVR)

INTRODUÇÃO: A estenose aórtica (EA) é uma doença valvar que consiste no estreitamento da abertura da válvula aórtica por calcificações, dificultando o fluxo sanguíneo. Quando grave o tratamento é essencial, sendo a substituição cirúrgica da válvula aórtica (SAVR) considerada o padrão ouro. Entretanto, essa não é a melhor opção para populações de alto risco, pois apresentam maiores riscos de complicações cirúrgicas. Dessa forma, surge o implante da válvula aórtica transcater (do inglês, TAVI), uma alternativa minimamente invasiva realizada a partir de um simples acesso vascular, geralmente via artéria femoral. **OBJETIVO:** Comparar as principais complicações entre TAVI e SAVR para pacientes com estenose aórtica grave. **METODOLOGIA:** A revisão integrativa foi realizada nas bases de dados Scielo e PubMed. Foram utilizados os descritores “TAVI AND SAVR”, priorizando estudos a partir de 2020. Selecionaram-se 8 artigos que se enquadram com o objetivo do estudo. **RESULTADOS:** Constatou-se que na TAVI o implante apenas comprime a calcificação, enquanto na SAVR a descalcificação é feita. A persistência dessa calcificação aumenta a probabilidade de regurgitação paravalvar (RPV), a qual se associa a maior mortalidade após 5 anos nos pacientes submetidos a TAVI, pois eleva o risco de falência do implante. Tem-se que o implante transcater é mais vantajoso para pacientes com alto risco cirúrgico por apresentar menos complicações a curto prazo. Já a SAVR é mais vantajosa a longo prazo por possuir menores taxas de falência da valva. **CONCLUSÃO:** Comparar os principais riscos e benefícios da TAVI e SAVR é fundamental na escolha do melhor tratamento, visando maior qualidade de vida para os pacientes. Contudo, é importante considerar que ao se estudar uma população de baixo risco (SAVR), ela naturalmente viverá mais quando comparada a população de alto risco (TAVI), assim é necessário um estudo com amostras análogas para ambos os procedimentos, objetivando resultados justamente comparáveis.

REFERÊNCIAS

Aroney, N. *et al.* Neurocognitive Status after Aortic Valve Replacement: Differences between TAVI and Surgery. *Journal of clinical medicine* vol. 10,8 1789. 20 Apr. 2021, doi:10.3390/jcm10081789

Dayan, V. *et al.* The official position of the Latin American Association of Cardiac and Endovascular Surgery (LACES) regarding the recently released SOLACI/SIAC Clinical Guidelines on TAVI versus SAVR. *Brazilian Journal of Cardiovascular Surgery* [online]. 2021, v. 36, n. 4 [Accessed 7 April 2022] , pp. 584-586. Available from: <<https://doi.org/10.21470/1678-9741-2021-0385>>. Epub 15 Oct 2021. ISSN 1678-9741.

Eghbalzadeh K. *et al.* SAVR versus TAVI: What about the Hemodynamic Performance? An In Vivo and In Vitro Analysis. *Thorac Cardiovasc Surg.* 2020 Oct;68(7):608-615. doi: 10.1055/s-0039-1695779. Epub 2019 Sep 10. PMID: 31505690.

Khalil KN, Forcillo J. SAVR contemporary outcomes in TAVI era: Still a valid option for the future. *J Card Surg.* 2021 Apr;36(4):1477-1478. doi: 10.1111/jocs.15439. Epub 2021 Feb 22. PMID: 33616230.

Moss S. *et al.* A systematic review and meta-analysis of the clinical outcomes of TAVI versus SAVR in the octogenarian population. *Indian J Thorac Cardiovasc Surg.* 2020 Jul;36(4):356-364. doi: 10.1007/s12055-019-00912-0. Epub 2020 May 6. PMID: 33061143; PMCID: PMC7525883.

Tinica G, *et al.* Infective endocarditis after TAVI: a meta-analysis and systematic review of epidemiology, risk factors and clinical consequences. *Rev Cardiovasc Med.* 2020 Jun 30;21(2):263-274. doi: 10.31083/j.rcm.2020.02.68. PMID: 32706214.

Wang, D. *et al.* Transcatheter aortic valve implantation versus surgical aortic valve replacement for treatment of severe aortic stenosis: comparison of results from randomized controlled trials and real-world data. *Brazilian Journal of Cardiovascular Surgery* [online]. 2020, v. 35, n. 3 [Accessed 7 April 2022] , pp. 346-367. Available from: <<https://doi.org/10.21470/1678-9741-2019-0288>>. Epub 10 June 2020. ISSN 1678-9741. <https://doi.org/10.21470/1678-9741-2019-0288>.

Yemets GI, *et al.* Transcatheter versus surgical aortic valve replacement: first experience with a new TAVI system. *Wiad Lek.* 2021;74(4):856-863. PMID: 34155992.

PALAVRAS-CHAVE:

Válvula Aórtica. Estenose. Substituição da Valva Aórtica Transcateter.