

Planeamiento previo al reemplazo de la válvula aórtica con trascatéter

El reemplazo de la válvula aórtica con trascatéter (TAVR) en una forma menos invasiva, en comparación con la cirugía abierta, de reemplazar una válvula aórtica que no funciona bien. El procedimiento por TAVR consiste en insertar un catéter adentro de un vaso sanguíneo a través de pequeñas incisiones en la ingle o en el pecho. A continuación, se mueve la válvula a la ubicación correcta utilizando la guía por imágenes. Las mediciones adecuadas son importantes para la elección del tamaño correcto de la válvula nueva como así también para el planeamiento del camino a seguir para un reemplazo adecuado la válvula.

Para evaluar la raíz de la aorta (la porción de la aorta que lleva hacia afuera de la válvula) antes del procedimiento TAVR, generalmente son adecuadas la ecocardiografía transesofágica con ultrasonido, la RMN de la función y morfología del corazón sin y con contraste intravenoso (IV), y la TC para la función y morfología del corazón con contraste IV. La angiografía por RMN (ARM) del tórax con contraste IV, la ARM del tórax sin y con contraste IV, la angiotomografía (ATC) del tórax con contraste IV, y la ATC de las arterias coronarias con contraste IV también podrían ser adecuadas.

Para evaluar la aorta supra valvular (la sección más angosta de la aorta, justo por encima de la válvula) y para evaluar el acceso a la válvula a través de los vasos sanguíneos antes del procedimiento por TAVR, generalmente son adecuadas la ATC del tórax con contraste IV, la ATC del abdomen/pelvis con contraste IV, y la ATC de tórax, abdomen/pelvis con contraste IV. La ARM de abdomen y pelvis sin y con contraste IV, la ARM del tórax abdomen pelvis con contraste IV, y la ARM del tórax sin y con contraste IV también pueden ser adecuadas.

—Por Abby Newman, BS y Sharon D'Souza, MD, MPH. Esta información apareció originalmente en el *Journal of the American College of Radiology*.

Condiciones de uso:

Todas las secciones del sitio fueron creadas bajo la dirección de un médico experto en el tema. Toda la información que aparece en este sitio web fue además revisada por un comité de ACR-RSNA formado por médicos peritos en diversas áreas de la radiología.

Sin embargo, no podemos asegurar que este sitio web contenga información completa y actualizada sobre ningún tema particular. Por lo tanto ACR y RSNA no hacen declaraciones ni dan garantías acerca de la idoneidad de esta información para un propósito particular. Toda la información se suministra tal cual, sin garantías expresas o implícitas.

Visite el Web site de RadiologyInfo en <http://www.radiologyinfo.org/sp> para visión o para descargar la información más última.

Nota: Las imágenes se muestra para fines ilustrativos. No trate de sacar conclusiones comparando esta imagen con otras en el sitio. Solamente los radiólogos calificados deben interpretar las imágenes.

Copyright

Las versiones PDF imprimibles de las hojas de los diversos procedimientos radiológicos se suministran con el fin de facilitar su impresión. Estos materiales tienen el copyright de la Radiological Society of North America (RSNA), 820 Jorie Boulevard, Oak Brook, IL 60523-2251 o del American College of Radiology (ACR), 1891 Preston White Drive, Reston, VA 20191-4397. Se prohíbe la reproducción comercial o la distribución múltiple por cualquier método tradicional o electrónico de reproducción o publicación.

Copyright © 2026 Radiological Society of North America (RSNA)