

¿Doctor, póngame un TAVI! ¿Pueden los pacientes elegir el tipo de intervención sobre la válvula aórtica?



Doctor, I want a TAVI! Should patients choose the type of aortic valve procedure they want?

Manuel Martínez-Sellés^{a,b,c,d,*}

^a Servicio de Cardiología, Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid, España

^b Centro de Investigación Biomédica en Red de Enfermedades Cardiovasculares (CIBERCIV), España

^c Facultad de Ciencias Biomédicas y de la Salud, Universidad Europea, Madrid, España

^d Facultad de Medicina, Universidad Complutense, Madrid, España

VÉASE CONTENIDO RELACIONADO:

<https://doi.org/10.24875/RECIC.M22000337>

Sr. Editor:

Vázquez Rodríguez et al.¹ muestran de manera elegante que el implante percutáneo de válvula aórtica (TAVI) es coste-efectivo, incluso en pacientes de bajo riesgo quirúrgico. Este coste-efectividad viene a sumarse a los excelentes datos de supervivencia reportados en la vida real en España, incluso en cohortes de edades medias muy avanzadas con frecuente comorbilidad². Los datos previos confirman igualmente que la técnica es coste-efectiva³⁻⁵ y que sus buenos resultados⁶ la hacen una opción viable también en pacientes de bajo riesgo⁷.

Por ello, en caso de estenosis aórtica grave sintomática donde sean factibles la cirugía de reemplazo de la válvula aórtica (RVAo) y el TAVI, el paciente, debidamente informado, debería poder decidir un TAVI incluso cuando la recomendación del equipo multidisciplinario sea la cirugía de RVAo. Hay que recordar que existen dos ámbitos de decisión distintos: el profesional u objetivo, que determina si el tratamiento es proporcionado (es esperable un beneficio), y el del paciente o subjetivo, que determina si es ordinario (si no supone una agresión que el paciente crea no ser capaz de soportar) (figura 1). Negar la capacidad de decisión de un paciente correctamente informado no es ético y, como señalan Vázquez Rodríguez et al.¹, tampoco tiene una justificación económica.

FINANCIACIÓN

Sin financiación.

CONFLICTO DE INTERESES

Sin conflictos de intereses.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: mmselles@secardiologia.es [M. Martínez-Sellés].

Online el 16 de junio de 2023.

Full English text available from: <https://www.recintervcardiol.org/en>.

2604-7306 / © 2023 Sociedad Española de Cardiología. Publicado por Permanyer Publications. Este es un artículo *open access* bajo la licencia CC BY-NC-ND 4.0.

Evaluación objetiva

		Evaluación objetiva	
		Proporcionado	Desproporcionado
Evaluación subjetiva	RVAo ordinario	RVAo o TAVI según criterios técnicos	No ofrecer intervenciones no factibles
	RVAo extraordinario	TAVI	

Figura 1. Dos ámbitos de decisión: el profesional u objetivo, que determina si el tratamiento es proporcionado, y el del paciente o subjetivo, que determina si es ordinario. RVAo: reemplazo de la válvula aórtica; TAVI: implante percutáneo de válvula aórtica.

BIBLIOGRAFÍA

- Vázquez Rodríguez J, Pinar Bermúdez E, Luis Zamorano J, et al. Cost-effectiveness of SAPIEN 3 transcatheter aortic valve implantation in low surgical mortality risk patients in Spain. *REC Interv Cardiol.* 2023;5:38-45.
- Vicent L, Fernández-Cordón C, Nombela-Franco L, et al. Baseline ECG and Prognosis After Transcatheter Aortic Valve Implantation: The Role of Interatrial Block. *J Am Heart Assoc.* 2020;9:e017624.
- Pinar E, García de Lara J, Hurtado J, et al. Cost-effectiveness analysis of the SAPIEN 3 transcatheter aortic valve implant in patients with symptomatic severe aortic stenosis. *Rev Esp Cardiol.* 2022;75:325-333.
- Chotnopparatphatthara P, Yoodee V, Taesotikul S, Yadee J, Permsuwan U. Transcatheter aortic valve implantation in patients with severe symptomatic aortic valve stenosis: systematic review of cost-effectiveness analysis. *Eur J Health Econ.* 2023;24:359-376.
- Zhou JY, Liew D, Duffy SJ, Walton A, Htun N, Stub D. Cost-effectiveness of transcatheter versus surgical aortic valve replacement in low-risk patients with severe aortic stenosis. *Heart Lung Circ.* 2021;30:547-554.
- UK TAVI Trial Investigators; Toff WD, Hildick-Smith D, Kovac J, et al. Effect of transcatheter aortic valve implantation vs surgical aortic valve replacement on all-cause mortality in patients with aortic stenosis: a randomized clinical trial. *JAMA.* 2022;327:1875-1887.
- Lim GB. Suitability of TAVI in low-risk patients. *Nat Rev Cardiol.* 2023; 20:284.