



SIMPOSIO CACI @ FAC

FRAGILIDAD: cuando no indicar un TAVI

Dr. Gerardo Zapata
Instituto Cardiovascular de Rosario

www.icronline.com.ar



**No tengo conflictos de intereses que
declarar**

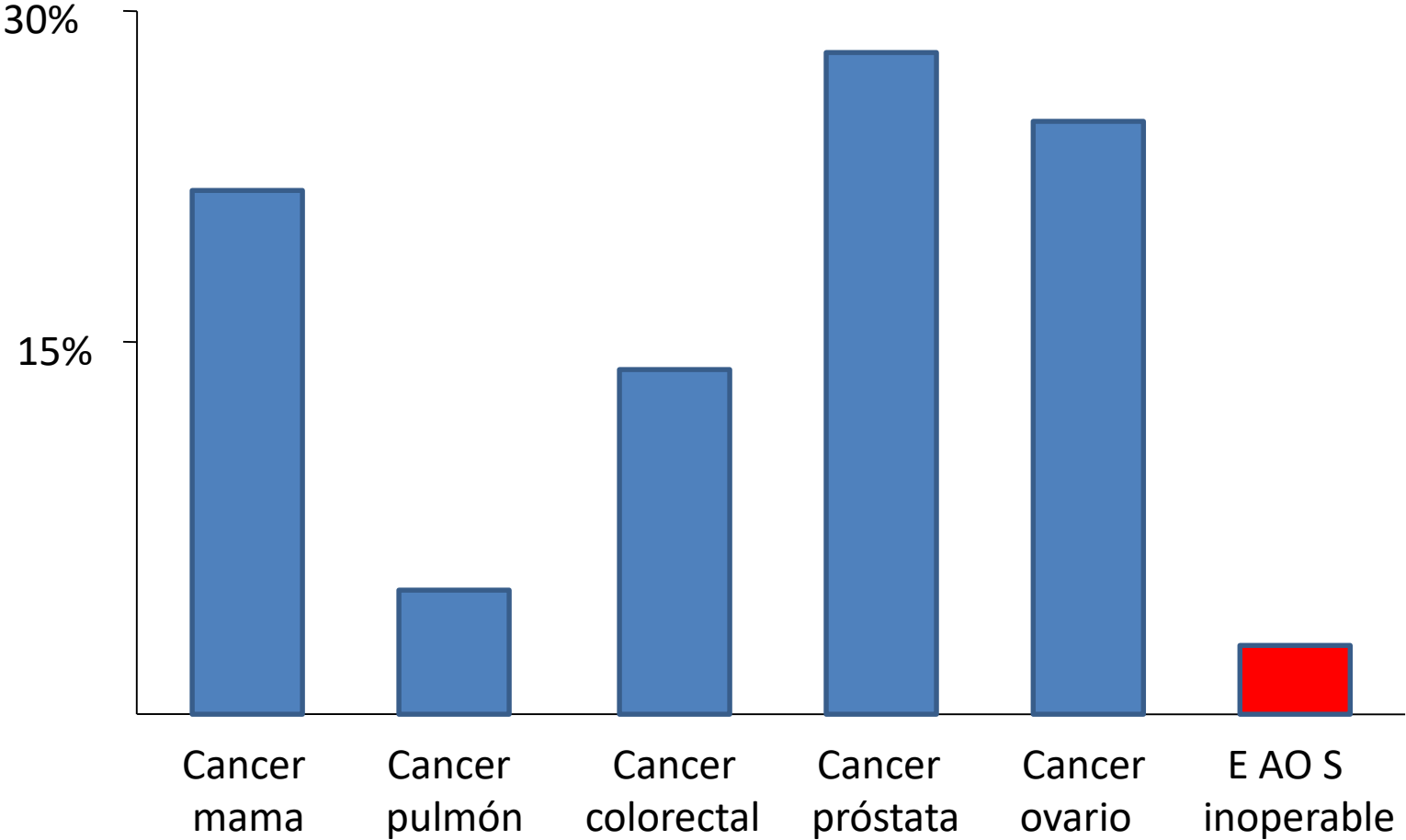
www.icronline.com.ar



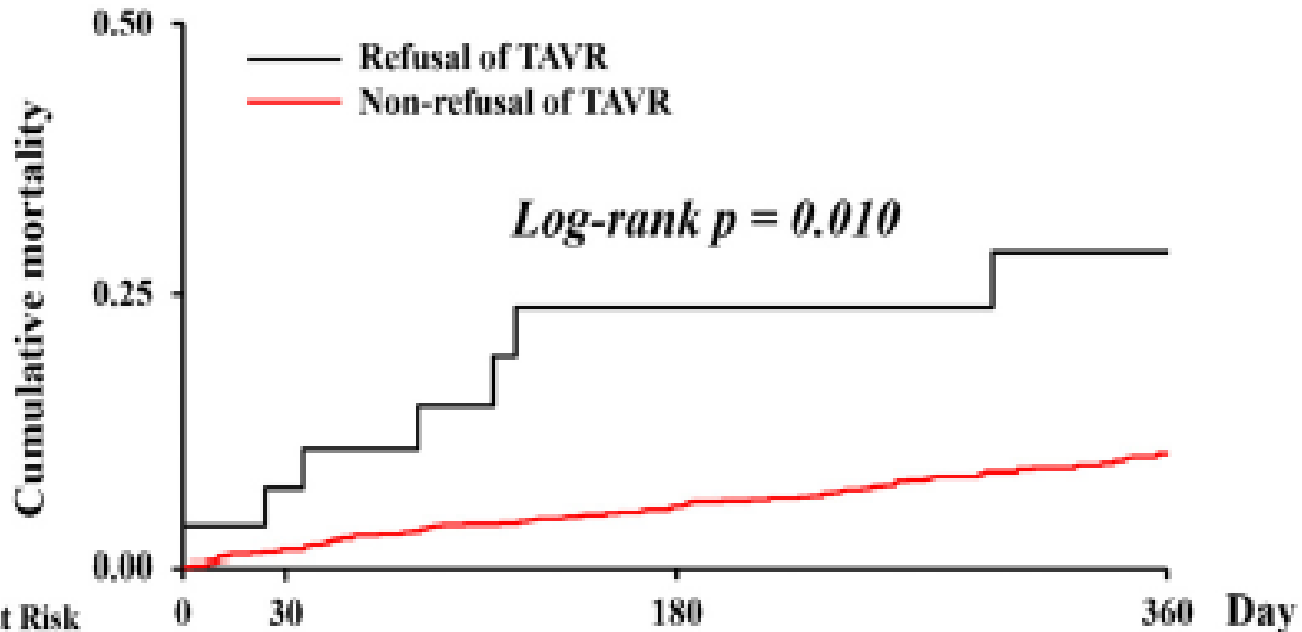
Fragilidad: cuando no indicar un TAVI

- El progresivo envejecimiento poblacional y la alta incidencia de enfermedades cardiovasculares en el anciano, ej: estenosis aórtica, hacen de éste tema un problema de salud pública.
- Pronóstico adverso de la E AO seña severa y sintomática.
- Pronóstico asociado a las comorbilidades, discapacidad y fragilidad de los pacientes ancianos.
- La evaluación de la fragilidad en la E Ao como determinante de una contraindicación del TAVI.

Sobrevida a 5 años

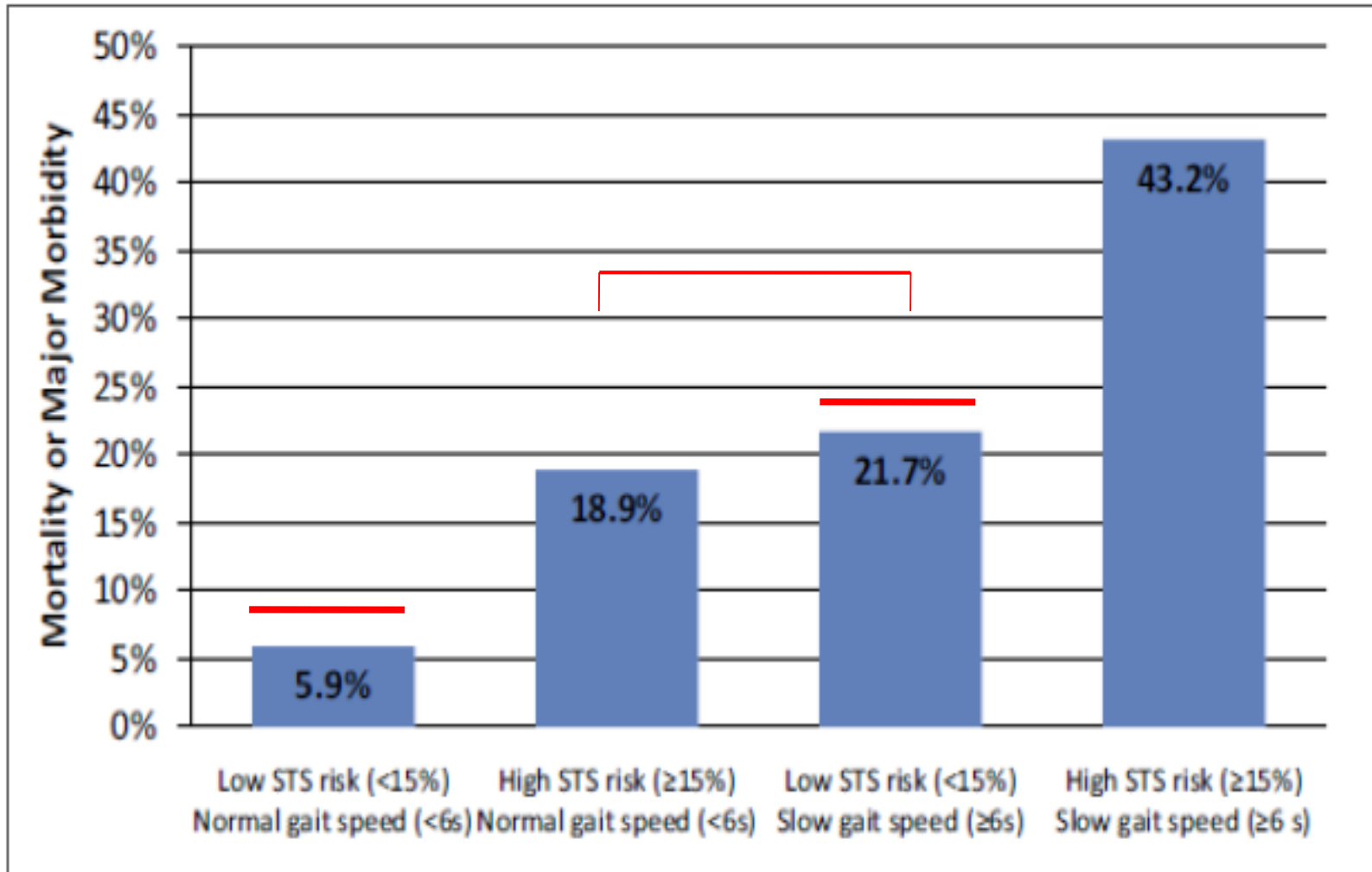


All-cause mortality of patient with TAVR refusal and non-refusal

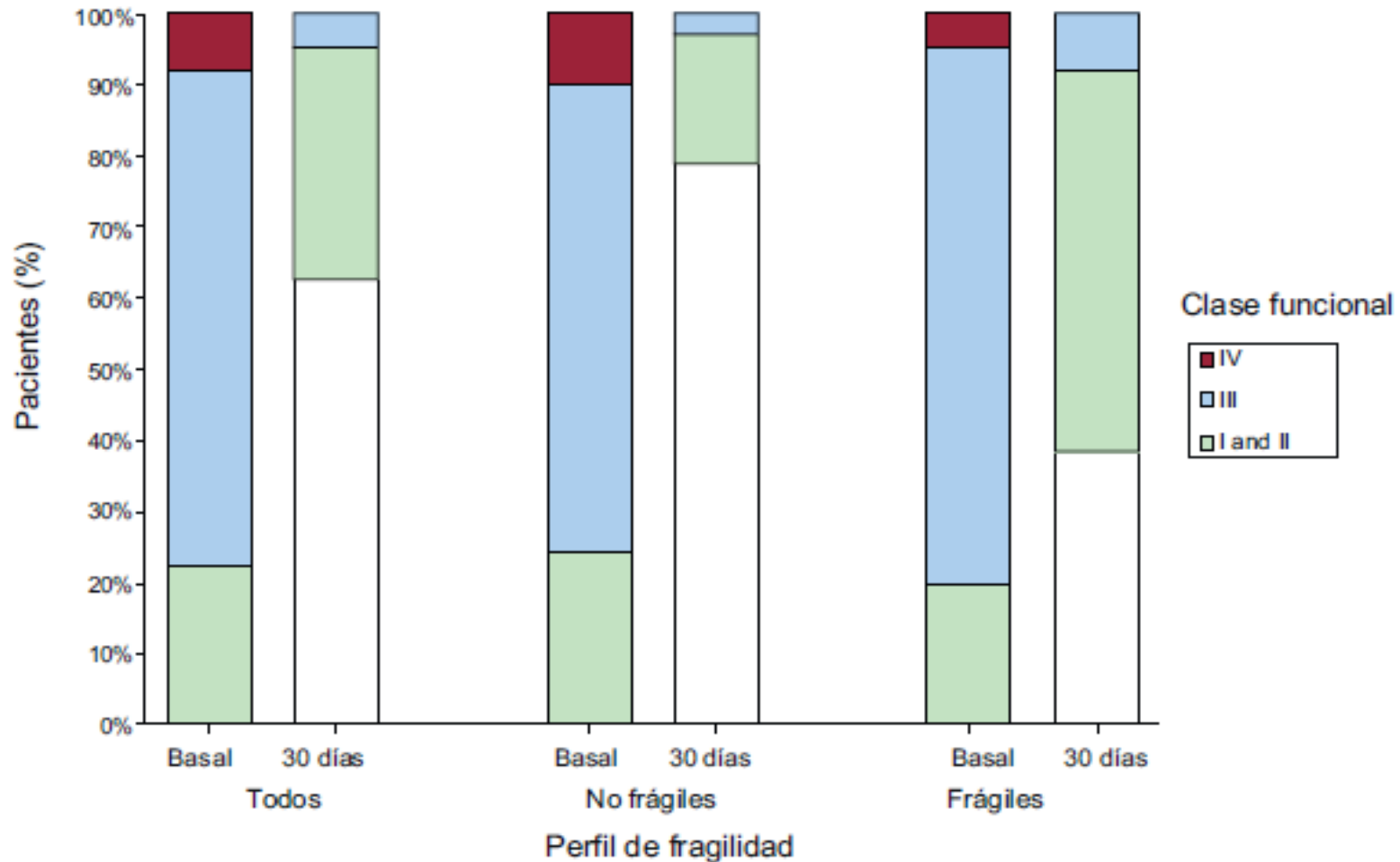


No. at Risk	0	30	180	360	Day
Refusal	28	26	17	13	
Non-refusal	1514	1494	1021	665	
Cumulative mortality, %					
Refusal		7.1%	23.7%	28.8%	
Non-refusal		1.3%	5.5%	10.3%	

Ejercicio y fragilidad (STS score y velocidad de la marcha)



Fragilidad y resultados post TAVI (cambios en la CF)

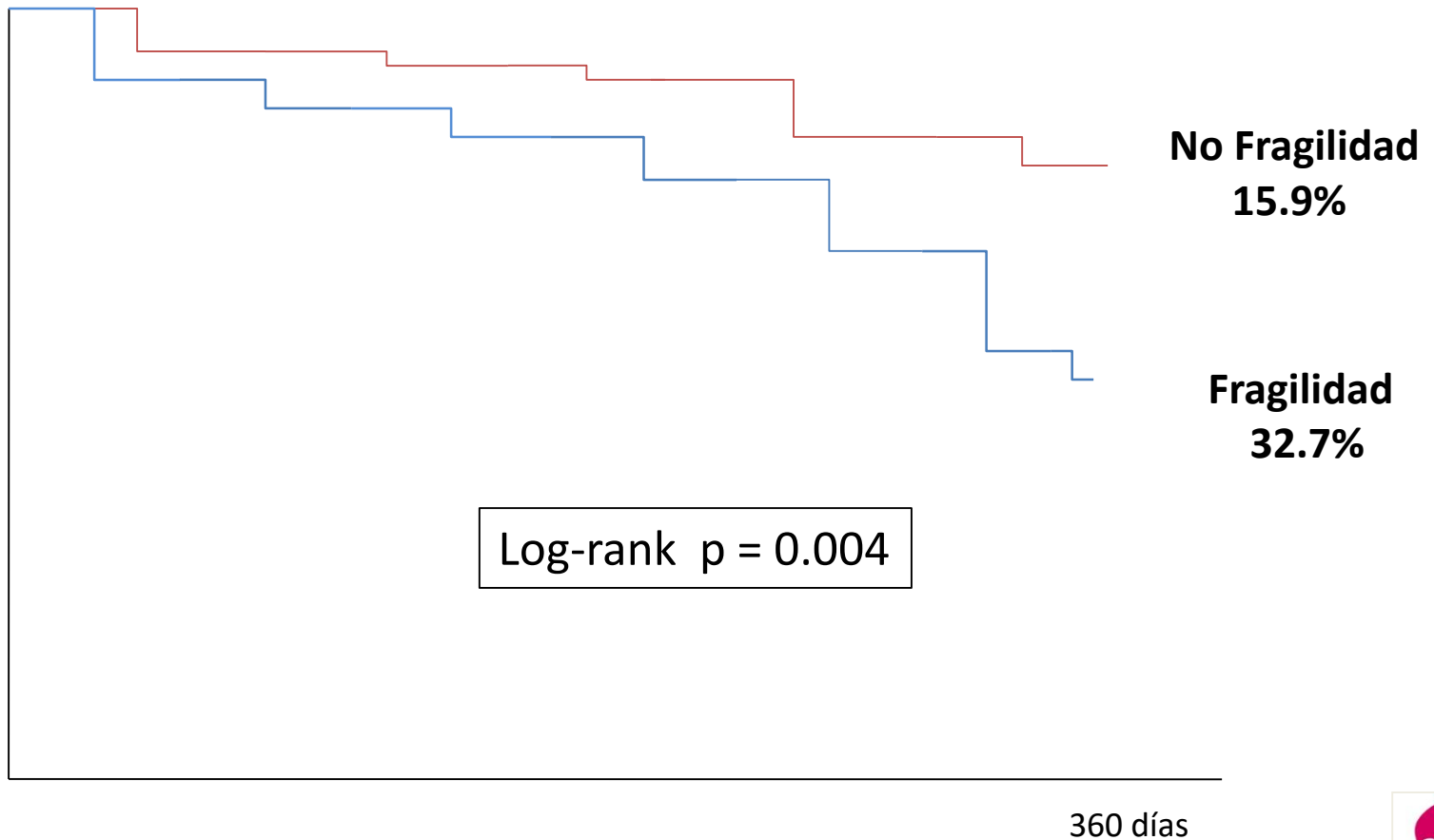


PARTNER – Frailty n = 244

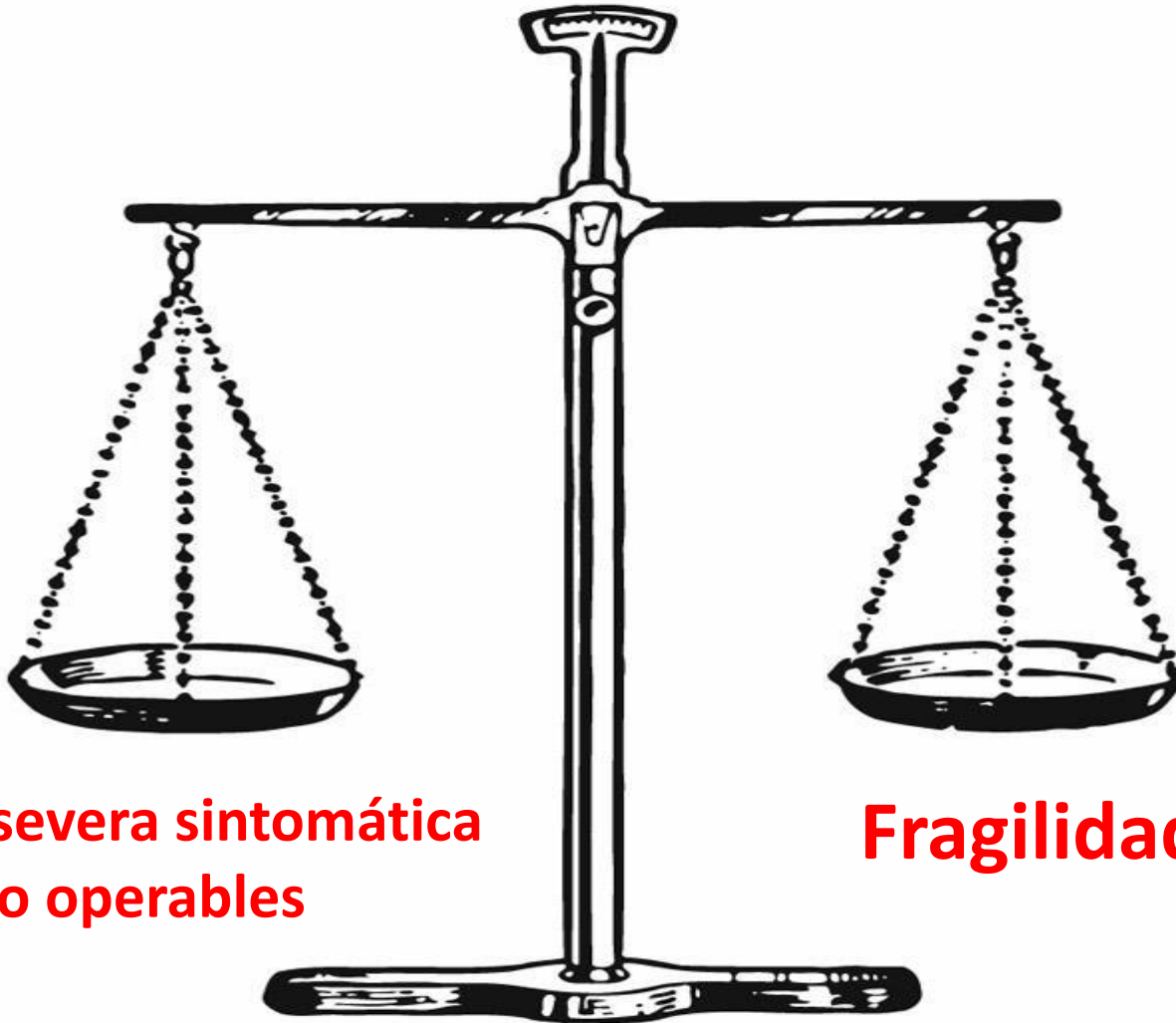
Fragilidad:

- albúmina sérica
- fuerza de empuñadura
- velocidad de marcha
- encuesta de actividad diaria de Katz

Muerte
cualquier
causa



TAVI en pacientes añosos



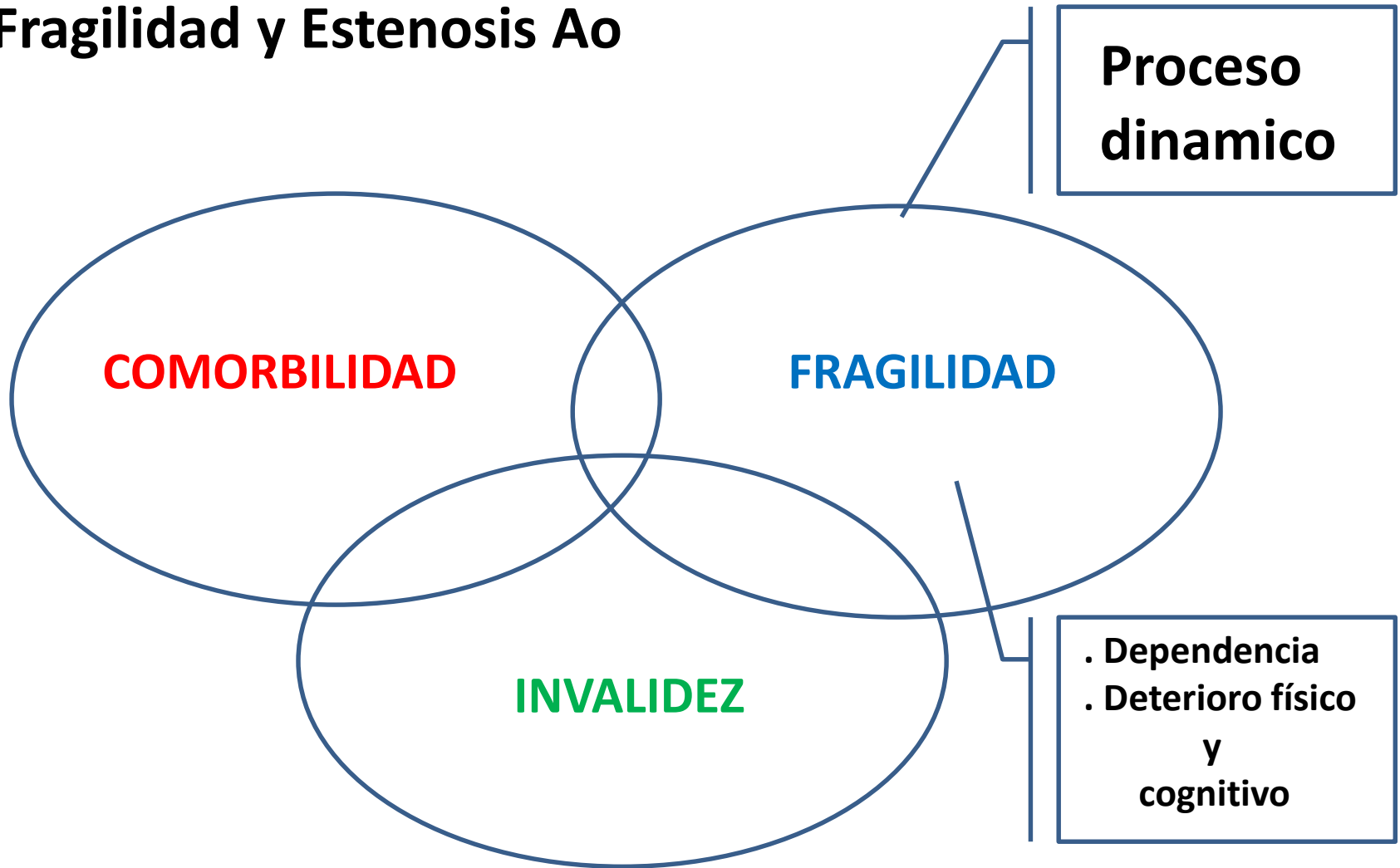
**E AO severa sintomática
no operables**

Fragilidad

¿ Cómo definimos y evaluamos la fragilidad ?

- La **fragilidad** es un síndrome caracterizado por una disminución de la reserva biológica ante un estrés que ocurre durante el envejecimiento, y constituye un estado de vulnerabilidad que conlleva a un mayor riesgo de resultados adversos.
- En pacientes de 65 años o más, no institucionalizados y sin discapacidades alcanza un 25%.
- La **fragilidad** es un concepto dinámico, distinto a la discapacidad y co-morbilidad, que aumenta la morbi-mortalidad en todos los escenarios clínicos.

Fragilidad y Estenosis Ao



Evaluación de la fragilidad (escalas y test)

FRAIL

- Fatiga
- Resistencia
- Ambulación
- Pérdida de peso
- Comorbilidades

GREEN

- Albúmina
- Velocidad marcha
- Presión manual
- Actividades diarias

Velocidad de la marcha

Recorrido de 5 metros

Criterios de FRIED

- Pérdida de peso
- Poca fuerza
- Poca energía
- Lentitud
- Nivel de actividad física

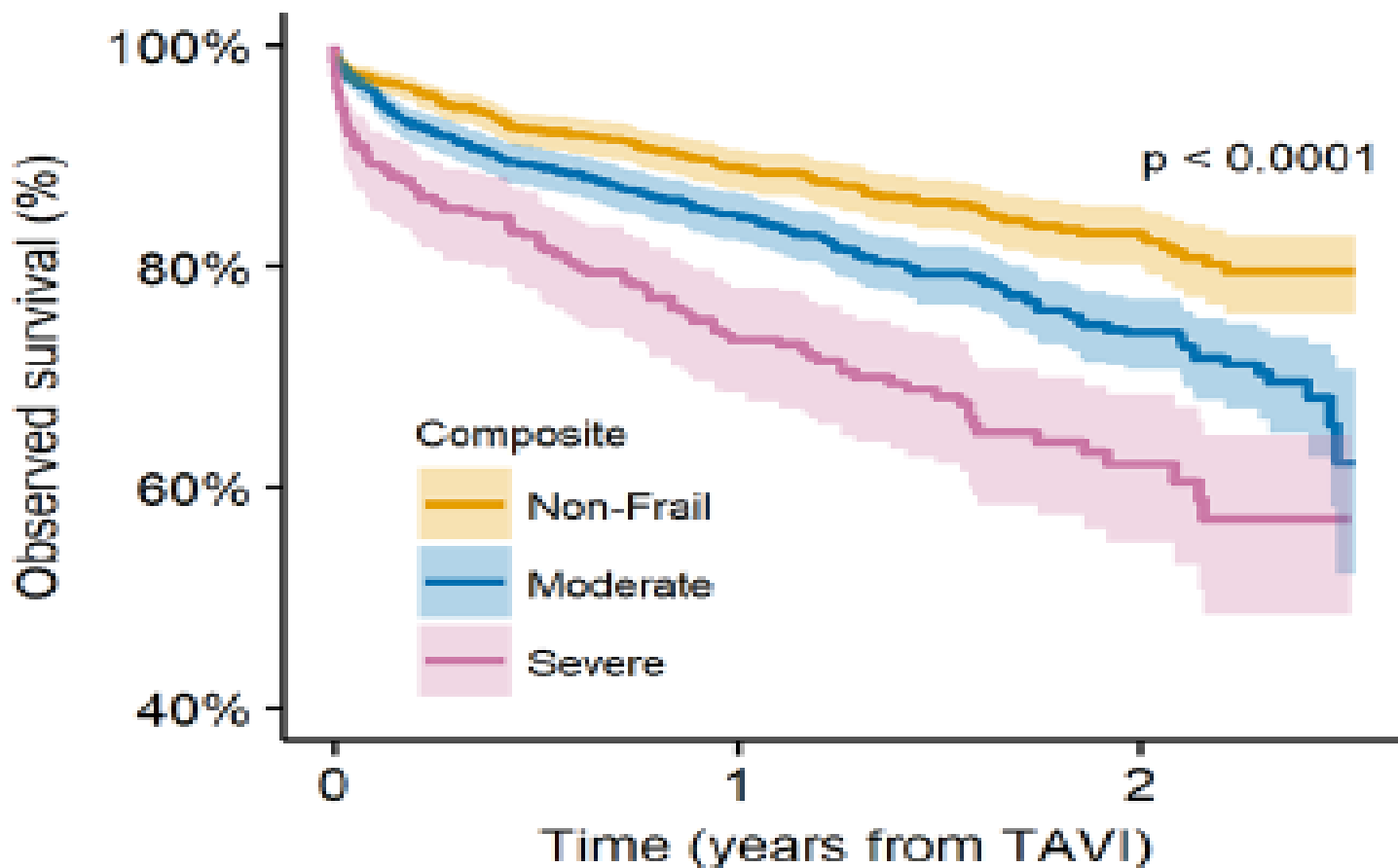
(Linda Fried 2001 J Gerontology – Fenotipo de fragilidad)

UK TAVI Registry (BMJ 2018)

N = 2.624

UK TAVI

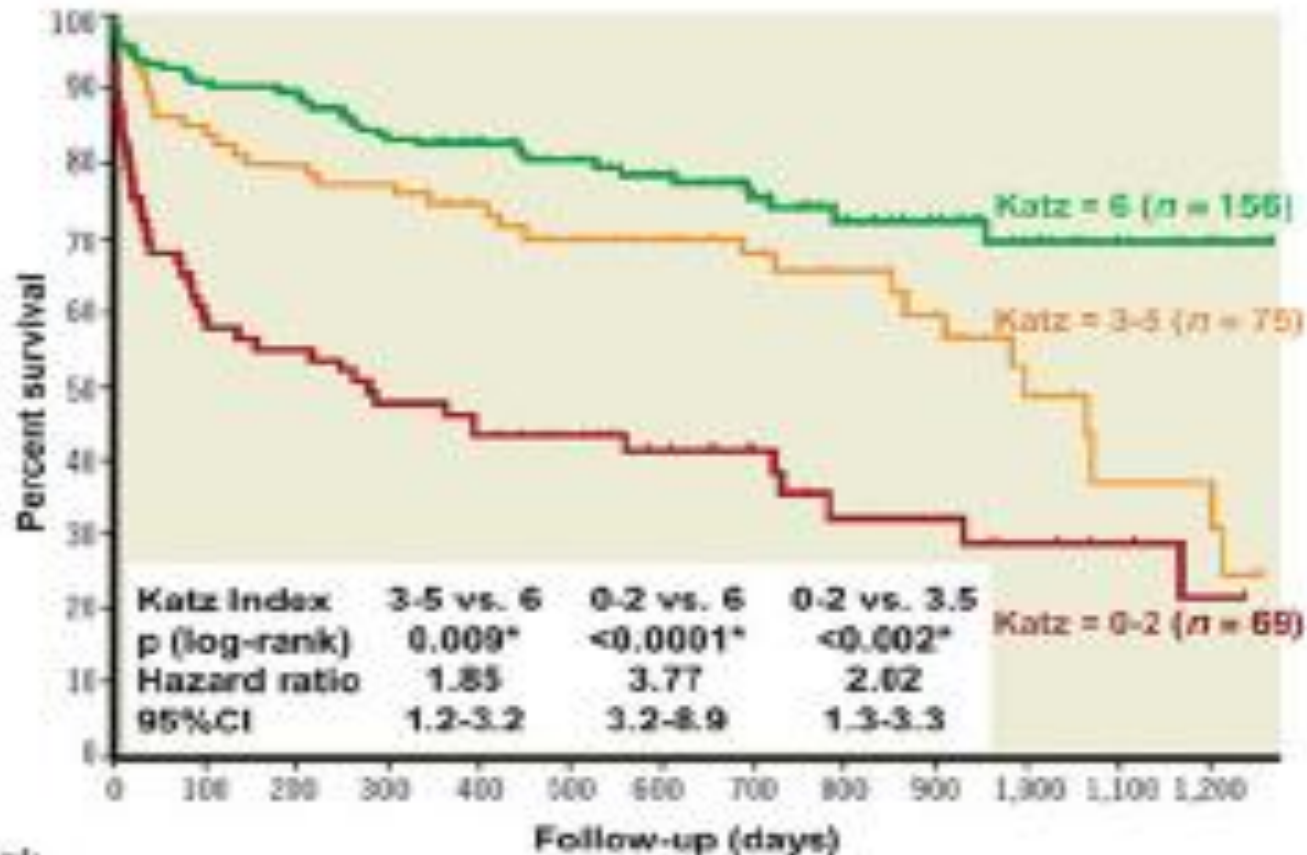
Scala de KARTZ (baño, vestirse, aseo, traslado, continencia y alimentación)



TAVI or NO TAVI: identificación de pacientes que no se benefician.

Eur Heart J. 2016 - J Rodés-Cabau

Scala de KARTZ (baño, vestirse, aseo, traslado, continencia y alimentación)



Trials

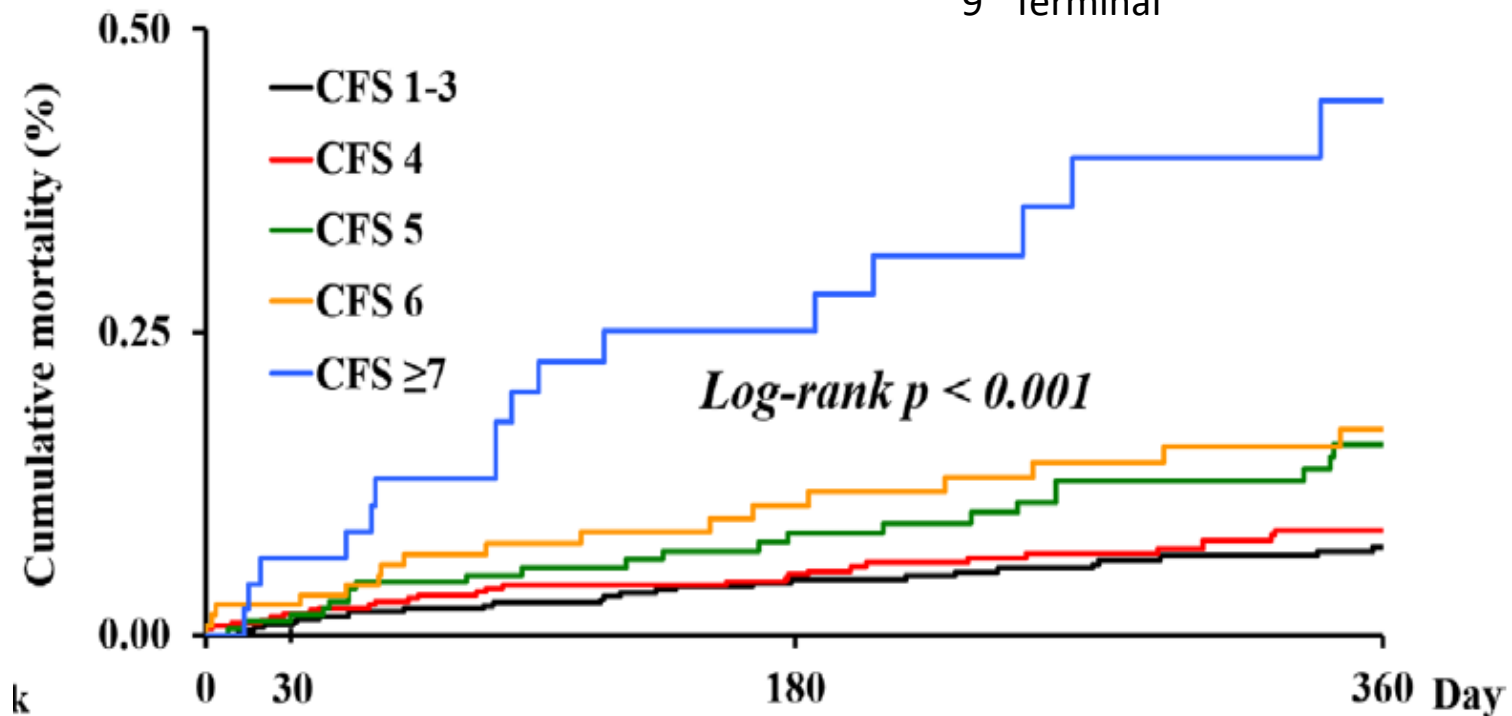
Impact of the Clinical Frailty Scale on Outcomes After Transcatheter Aortic Valve Replacement

OCEAN - TAVI Circulation 2017

N= 1.210 pacientes





CFS (Clinical Frailty Scale)

- 1 Normal
- 4 Vulnerable
- 7 ALTO GRADO FRAGILIDAD
- 9 Terminal



CENTRAL ILLUSTRATION: Essential Frailty Toolset in Older Adults Undergoing Aortic Valve Replacement



	Five chair rises <15 seconds	0 Points
	Five chair rises ≥15 seconds	1 Point
	Unable to complete	2 Points
	No cognitive impairment	0 Points
	Cognitive impairment	1 Point
	Hemoglobin ≥13.0 g/dL ♂ ≥12.0 g/dL ♀	0 Points
	Hemoglobin <13.0 g/dL ♂ <12.0 g/dL ♀	1 Point
	Serum albumin ≥3.5 g/dL	0 Points
	Serum albumin <3.5 g/dL	1 Point

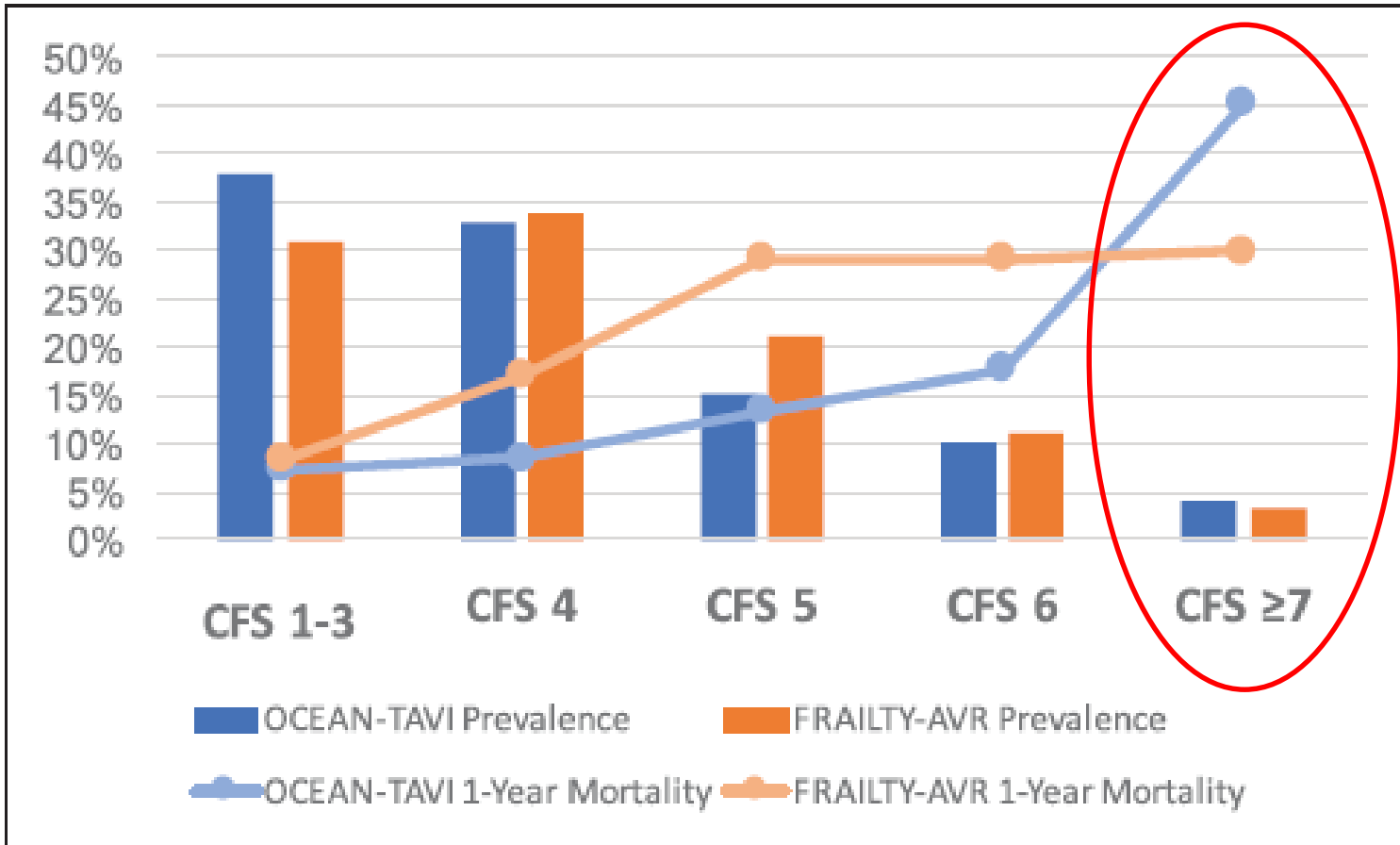
**The FRAILTY
AVR Study**

EFT Score	1-Year Mortality	
	TAVR	SAVR
0-1	6%	3%
2	15%	7%
3	28%	16%
4	30%	38%
5	65%	50%

EFT Points: _____

**1020 pacientes
(OR 3.42 , IC 95% 2.29 – 5.12)**

Jonathan Afilalo Editorial Circulation 2017



HEART TEAM I.C.R. (5 años – 111 enfermos)

Instituto Cardiovascular de Rosario

Edad prom. **80 años**

(49 a 92 años)

Masc. **59,4%**

DBT **21.6%**

IAM previo **38,7%**

ACV previo **14,4%**

I.C. **33,3%**

FA **27%**

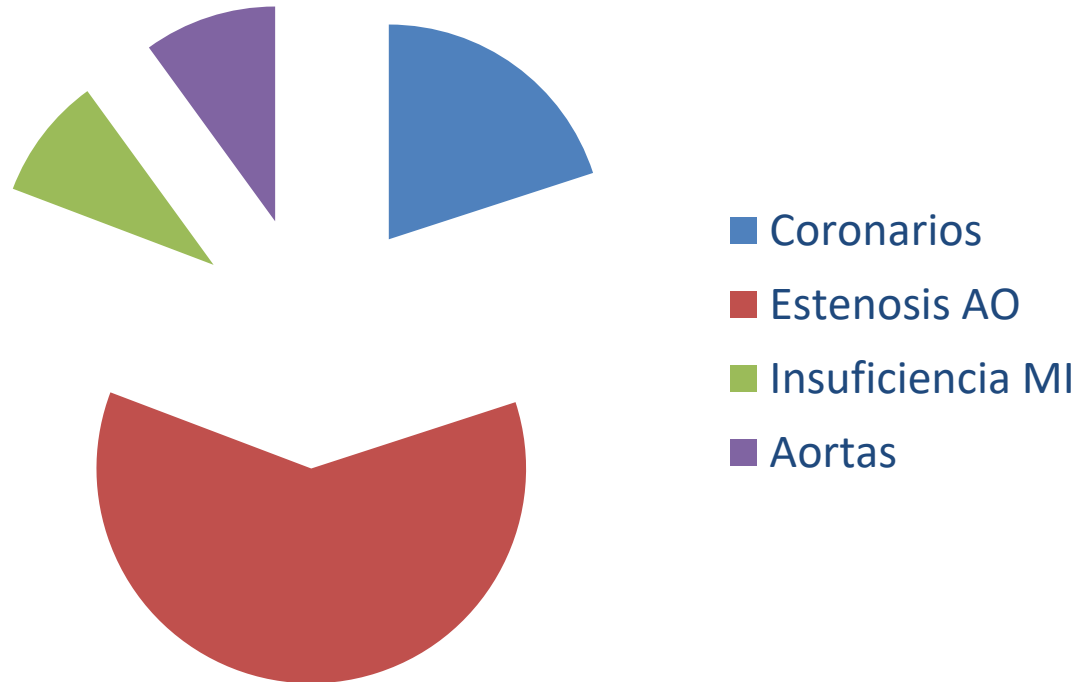
MPD **17,1%**

Clear. Creat. <60 **53%**

Epoc severa **15,3%**

Fey <50% **39,6%**

Anemia **18%**



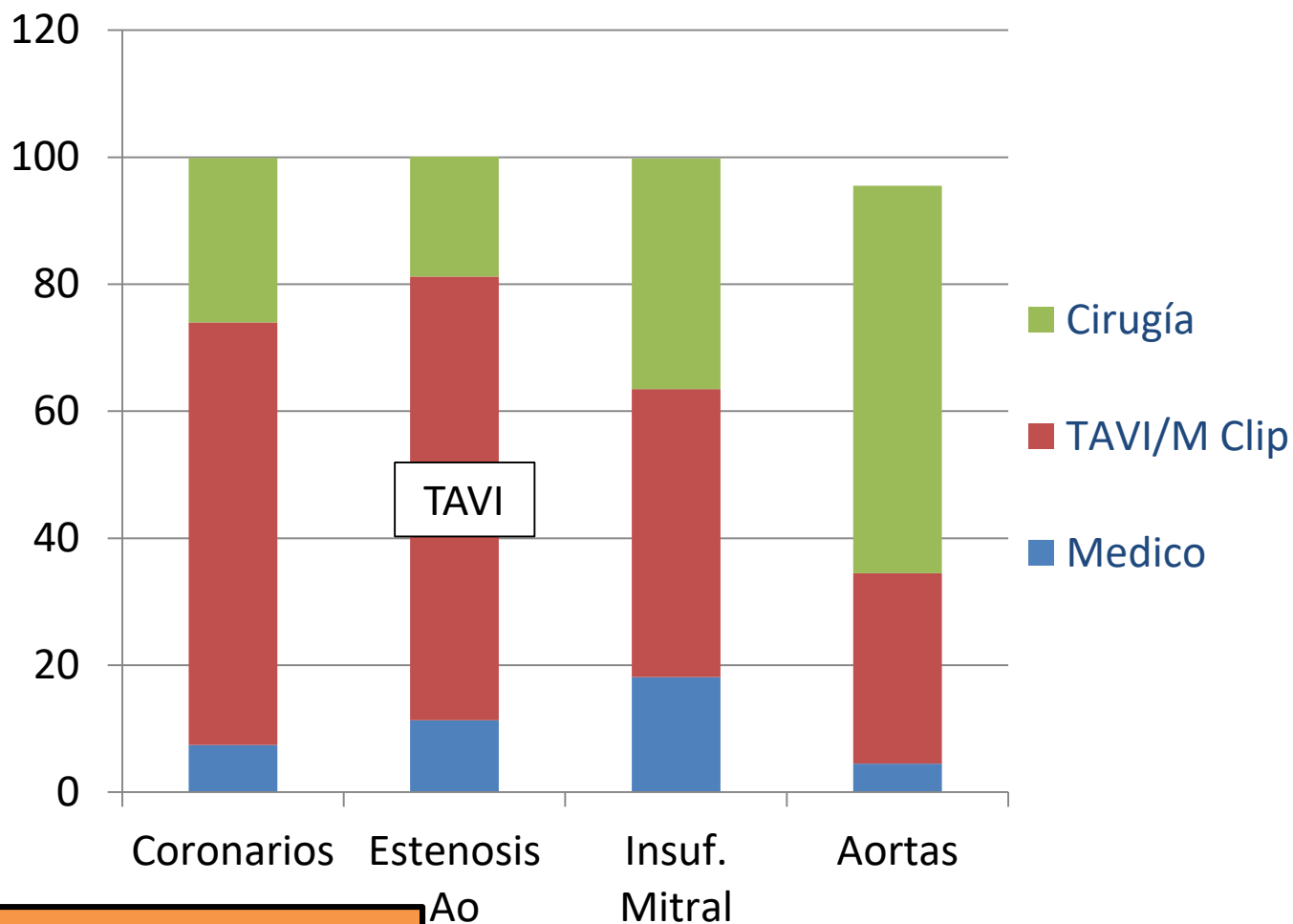
79 (71%)

E Ao Sev

www.icronline.com.ar



HEART TEAM I. C.R. (5 años – 111 enfermos)



Tratamiento médico 11 (13,9%)

Alto grado de fragilidad 5 (5,06%)

CONCLUSIONES

- La **fragilidad** es un síndrome común en pacientes ancianos con estenosis valvular aórtica y debe ser siempre evaluada.
- Contraindicar un recambio o implante valvular en esta población implica un pronóstico ominoso.
- Indicar un recambio o implante valvular en individuos con moderado a alto grado de **fragilidad** condiciona claramente los resultados.
- A la hora de decidir contraindicar un TAVI por fragilidad un grupo multidisciplinario (Heart Team) deberá evaluar cada caso en particular, teniendo en cuenta además las comorbilidades y la discapacidad.

Muchas Gracias



www.icronline.com.ar

