Stenosi Aortica Severa Diagnosi e Trattamento: Guida Generale del Cardiologo



La comprensione delle differenze specifiche di genere nella patofisiologia e nella diagnosi della stenosi aortica (SA) è fondamentale per migliorare gli esiti delle pazienti femminili. La presentazione e la progressione della SA possono variare significativamente tra uomini e donne, richiedendo approcci diagnostici e terapeutici personalizzati. Questa guida delinea le considerazioni diagnostiche per l'assegnazione e la diagnosi di pazienti di sesso femminile per la sostituzione chirurgica della valvola aortica (SAVR) o l'impianto transcatetere della valvola aortica (TAVI).

Tabella 1. Caratteristiche epidemiologiche, fisiopatologiche e diagnostiche nelle pazienti affetti da SA1.



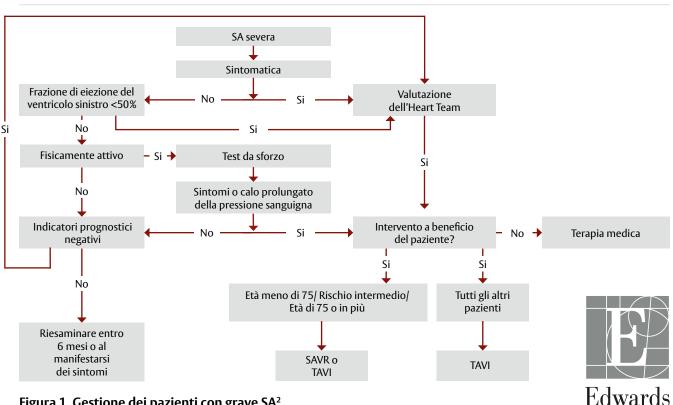


Figura 1. Gestione dei pazienti con grave SA².

Screening preprocedurale

Selezione del

arteria femorale

Piccola radice anatomica

Rapporto ridotto tra guaina e

Ostia coronarica bassa

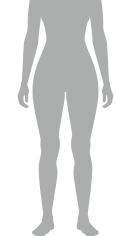
dispositivo

Ecocardiografia transtoracica Tomografia computerizzata multi-rilevatore (Elettrocardiogramma ad acquisizione sincronizzata, ricostruzione 3D)



VXV

tempestivi, collaborazione interdisciplinare e cura centrata sul paziente¹.



Considerazioni periprocedurali

Rischio di complicanze vascolari
Rischio di perforazione del
ventricolo sinistro
Rischio di occlusione coronarica acuta/
Rottura anulare dell'aorta
Strategia Lifetime Management

Gestione postprocedurale

Breve degenza ospedaliera



Figura 2. Componenti chiave per risultati ottimali del paziente: diagnosi precoce e accurata, riferimenti

Riassunto

Diagnosi precoce e accurata: utilizzare dati specifici per sesso e considerare le differenze sintomatiche nelle donne per garantire una diagnosi accurata.

Riferimenti tempestivi: evitare ritardi nel riferimento dei pazienti agli specialisti quando si sospetta una grave SA, soprattutto nei gruppi ad alto rischio.

Collaborazione interdisciplinare: Coinvolgere l'Heart Team nella fase iniziale del processo di diagnosi per facilitare la pianificazione globale delle cure.

Assistenza al paziente: discutere di tutte le opzioni di trattamenti disponibili, tra cui SAVR e TAVI con particolare attenzione alle preferenze dei pazienti e profili di rischio.

Reference

- 1. Masiero G, Paradies V, Franzone A, et al. Sex-specific considerations in degenerative aortic stenosis for female-tailored transfemoral aortic valve implantation management. J Am Heart Assoc. 2022; 11: e025944.
- 2. Vahanian A, Beyersdorf F, Praz F, et al. 2021 ESC/ EACTS guidelines for the management of valvular heart disease. Eur Heart J. 2022; **43:** 561-632.



Scansiona il codice QR per saperne di più su come colmare il divario di genere nel SA.



Il rinvio tempestivo è cruciale-Guida i pazienti di sesso femminile con grave SA a una valutazione da parte dell'Heart Team

Edwards, Edwards Lifesciences e il logo E stilizzato sono marchi di fabbrica o marchi di servizio di Edwards Lifesciences Corporation o di suoi affiliati. Tutti gli altri marchi sono di proprietà dei rispettivi proprietari.



