

# TricValve®: Sucesso no Tratamento De Paciente Com Regurgitação Tricúspide Torrencial - Experiência Pioneira no PR

ID do trabalho: 24288

**Fernanda Proença Lepca Bozzi**

*Hospital Universitário Cajuru, Hospital São Marcelino Champagnat*

**Gabriela Bonilha Nogueira**

*Hospital Universitário Cajuru, Hospital São Marcelino Champagnat*

**Larissa Luchtenberg Gonçalves Ferreira**

*Hospital Universitário Cajuru, Hospital São Marcelino Champagnat*

**Alisson Hideki Fukuyama**

*Hospital Universitário Cajuru, Hospital São Marcelino Champagnat*

**Rodrigo Gome Dissenha**

*Hospital Universitário Cajuru, Hospital São Marcelino Champagnat*

**Gustavo Gavazzoni Blume**

*Hospital Universitário Cajuru, Hospital São Marcelino Champagnat*

**Rafael de Almeida Torres**

*Hospital São Marcelino Champagnat*

**Alessandro Kraemer**

*Hospital São Marcelino Champagnat*

**Thiago Guimarães Rosa Carvalho**

*Hospital São Marcelino Champagnat*

**Romulo Francisco de Almeida Torres**

*Hospital Universitário Cajuru, Hospital São Marcelino Champagnat*

## Introdução

O TricValve® é um dispositivo percutâneo que utiliza um sistema de válvulas bicavais para atenuar o refluxo responsável pela sobrecarga volêmica em pacientes com insuficiência tricúspide significativa.

## Objetivo

Descrever um caso de insuficiência tricúspide torrencial tratada com TricValve®.

## Relato de Caso

Mulher, 61 anos, histórico de HAS, fibrilação atrial e prótese mitral mecânica implantada há 17 anos desenvolveu insuficiência cardíaca direita. No último ano, sua condição progrediu para a classe funcional (CF) III-IV, acompanhada por congestão sistêmica significativa, necessitando de diuréticos em doses elevadas (furosemida 100 mg/dia, hidroclorotiazida 50 mg/dia e espironolactona 25 mg/dia). O ecocardiograma transesofágico revelou regurgitação tricúspide torrencial com dilatação do anel, além de dilatação das câmaras direitas, mas com função ventricular direita preservada - TAPSE de 22,7 mm.

Devido à refratariedade clínica, à valvopatia tricúspide grave e ao alto risco cirúrgico (TRISCORE = 5), optado pela realização de TricValve®. Inicialmente, a paciente apresentou boa evolução clínica. No entanto, no terceiro dia pós-procedimento, desenvolveu um hematoma volumoso em via femoral direita (TAP/RNI 3,18), sendo necessária drenagem cirúrgica do hematoma, sem outras complicações. No retorno ambulatorial em três meses, a paciente relatou melhora da CF (II) e redução dos sinais de congestão sistêmica. Todavia, optou-se por manter terapia diurética e reduzi-la gradualmente após seis meses do procedimento.

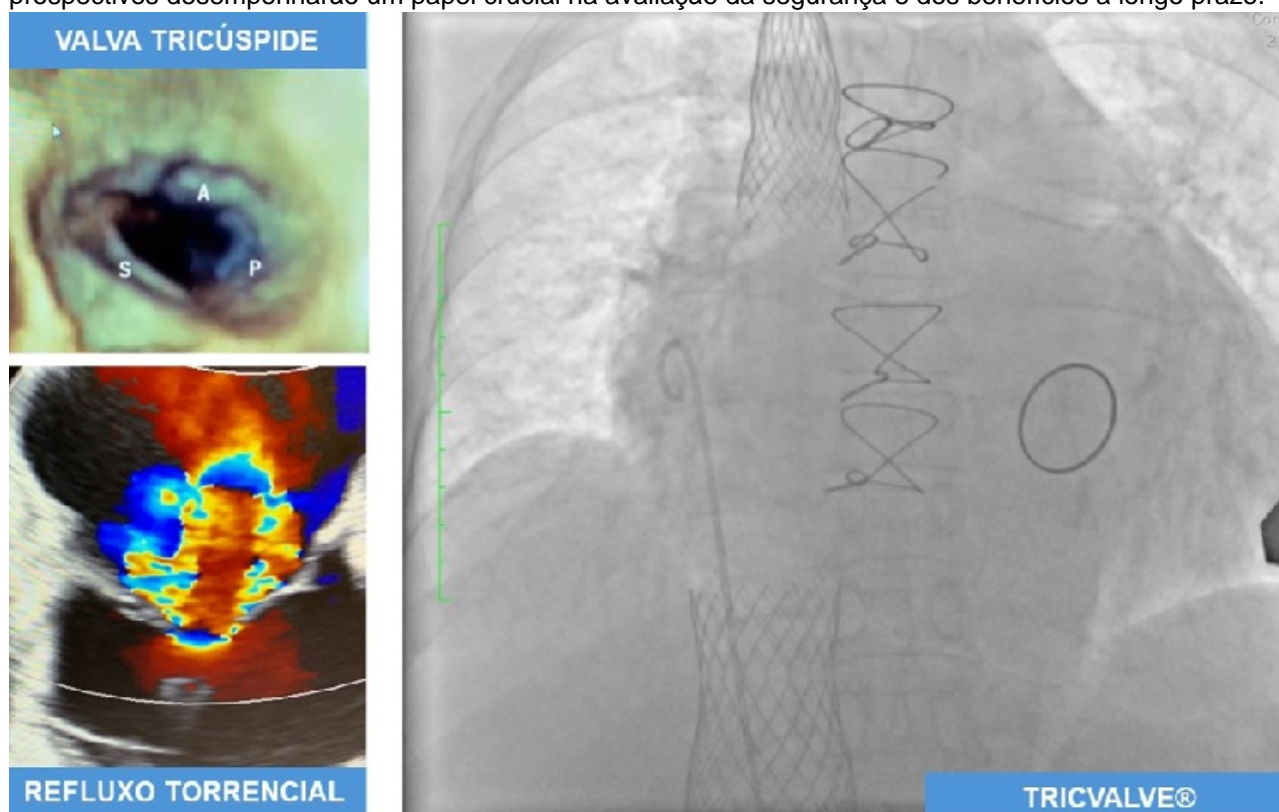
## Discussão

Nos últimos anos, o reconhecimento das implicações da insuficiência tricúspide (IT) na mortalidade e na qualidade de vida tem impulsionado o desenvolvimento de procedimentos transcutâneos com destaque para o TricValve®. Este dispositivo consiste em valvas biológicas autoexpansíveis implantadas na veia cava superior e inferior, visando reduzir a sobrecarga volêmica sistêmica em pacientes com IT significativa e fluxo sanguíneo reverso. Ao contrário de dispositivos ortotópicos, não interfere em dispositivos cardíacos como marca-passos ou eletrodos de desfibrilador, superando assim um obstáculo importante.

As principais preocupações a longo prazo estão relacionadas ao aumento da sobrecarga volêmica e pressórica nas câmaras direitas. No entanto, estudos com acompanhamento de um ano demonstraram uma melhora significativa na qualidade de vida e na classe funcional desses pacientes, sem impacto em eventos adversos.

### **Conclusão**

O TricValve® é um dispositivo inovador no tratamento da insuficiência tricúspide significativa, que demonstrou melhorias notáveis na qualidade de vida e na redução da sobrecarga volêmica. Desse modo, estudos prospectivos desempenharão um papel crucial na avaliação da segurança e dos benefícios a longo prazo.



### **Palavras-chave**

Refluxo Tricúspide, Valvopatia Sintomática, Dispositivo Percutâneo, TricValve

Ao submeter este resumo, o autor confirma que todos os coautores concordam e aprovaram a versão final do resumo e que seus dados de nome e instituição são acurados.

De acordo

**Prêmio Destaque Cardiologia da Mulher** - Ao optar por concorrer a este prêmio, o autor confirma que seu tema livre tenha enfoque primário nas doenças cardiovasculares ou cerebrovasculares em mulheres. Isto inclui diferenças entre os sexos neste tópico.