



Cardiocre



166/96. - Eficacia y seguridad del cierre PERCUTÁNEO de la orejuela auricular izquierda mediante dispositivo amplatzer

A. Domínguez Franco, M. Jerez Valero, H.N. Orellana Figueroa, A. Muñoz García, M.F. Jiménez Navarro, J. Alonso Briales, J.M. Hernández García, I. Rodríguez Bailón y E. de Teresa Galván

Hospital Clínico Virgen de la Victoria. Málaga.

Resumen

Introducción y objetivos: La oclusión de la orejuela izquierda (OI) es una alternativa para la profilaxis de cardioembolia en la fibrilación auricular no valvular con contraindicación para la anticoagulación oral. Objetivos: describir nuestra experiencia con el dispositivo Amplatz Cardiac plug (ACP), los resultados inmediatos y a medio-largo plazo.

Material y métodos: 26 pacientes han sido intervenidos en nuestro centro para exclusión de OI con dispositivo ACP (2011-2014). Se analizaron sus características, el resultado del procedimiento y el seguimiento a medio-largo plazo.

Resultados: La edad media fue de $74,7 \pm 6$ años (57,7% mujeres). El riesgo embólico según la escala CHA₂DS₂-VASc fue elevado: $4,81 \pm 1,5$, así como el hemorrágico: HASBLED score de $3,62 \pm 0,86$. Un 65% estaba en fibrilación auricular permanente. Las indicaciones fueron en su mayoría hemorragias digestivas (73%), estando el 31,5% de estas hemorragias causadas por dabigatrán y rivaroxabán. Éxito del implante del dispositivo en el 96,2% (imposibilidad en un caso por anatomía desfavorable). No hubo complicaciones intraprocedimiento (derrame pericárdico, ictus, migración del dispositivo, exitus). Un paciente reingresó por sd. pospericardiotomía, resuelto con corticoides orales. El 61,5% recibió el alta con doble antiagregación (aspirina y clopidogrel) y el resto con un sólo antiagregante. Tras una mediana de 17 meses no se han registrado ictus o embolias periféricas. Cuatro pacientes fallecieron en el seguimiento a largo plazo (dos por neoplasias y otros dos por causa no cardíaca).

Conclusiones: El cierre percutáneo de la OI es un procedimiento seguro y eficaz para la prevención del embolismo en pacientes con fibrilación auricular no valvular y contraindicación para anticoagulación.