Rev Esp Cardiol. 2014;67 Supl 1: 822

Revista Española de Cardiología

6037-483. SEGUIMIENTO A LARGO PLAZO DEL CIERRE PERCUTÁNEO DE LA COMUNICACIÓN INTERAURICULAR TIPO OSTIUM SECUNDUM EN LA EDAD ADULTA

María Elena Guzmán Román, Teresa Lozano Palencia, Juan Miguel Ruiz Nodar, Javier Pineda Rocamora, Marina Martínez Moreno, Manuel Jesús Macías Villanego, Vicente Mainar Tello y Francisco Sogorb Garri del Servicio de Cardiología del Hospital General Universitario de Alicante.

Resumen

Objetivos: Existe información muy limitada sobre el seguimiento del cierre percutáneo de la comunicación interauricular tipo ostium secundum (CIAos). Nuestro objetivo fue analizar el pronóstico a medio y largo plazo de los pacientes sometidos a cierre percutáneo de la CIAos en la edad adulta.

Métodos: Estudio de cohortes retrospectivo de pacientes mayores de18 años a los que se les practicó cierre percutáneo de la CIAos entre 2003 y 2013 en un hospital de tercer nivel. Recogimos variables clínicas, electrocardiográficas, ecocardiográficas, tratamiento médico y datos del procedimiento. Se realizó seguimiento mediante consulta de historias clínicas y contacto telefónico. Se consideraron desenlaces la mortalidad, ictus, infarto de miocardio, embolia periférica, fibrilación auricular (FA) *de novo*, cambios en la clase funcional y en la presión pulmonar.

Resultados: Incluimos 63 pacientes (69,8% mujeres, edad media en el momento del cierre 48,6 ± 18 años), de los que 3 no se consideraron aptos para el procedimiento. El cierre se realizo con éxito en 56/60 procedimientos (93,3%). Se obtuvo el seguimiento en 53 (94,6%), siendo la mediana de 47 meses (rango 4-122). El tamaño medio del dispositivo fue de 23,5 ± 5,4 mm. En el seguimiento 1 paciente (1,8%) falleció, 3 (5,36%) presentaron FA *de novo* (2 antes de los 50 años), 1 ictus y ninguno embolia periférica, infarto de miocardio o ingreso por insuficiencia cardiaca (IC). Treinta pacientes (71,4%) presentaban hipertensión pulmonar previa. En el seguimiento, esta se normalizó en 10/30 (33,3%). Veintiséis pacientes (49%) se encontraban en clase funcional NYHA ? II, de los que 20/26 (77%) informaron sobre una mejoría de la misma tras el cierre. La supervivencia libre de eventos, considerando estos FA *de novo*, ictus o embolia periférica, ingreso por IC, IAM y muerte, fue del 77,2% en 122 meses de seguimiento.

Conclusiones: El seguimiento a medio y largo plazo del cierre percutáneo de la CIAos en el adulto muestra una buena supervivencia y baja morbilidad. La FA *de novo* en jóvenes constituyó el evento más frecuente tras el procedimiento, lo que subraya la importancia del seguimiento probablemente de por vida de estos pacientes.