Rev Esp Cardiol. 2020;73(Supl 1): 690

Revista Española de Cardiología

6026-248. MEJORÍA DE LOS NIVELES DE HEMOGLOBINA EN LOS PACIENTES CON ANEMIA SOMETIDOS A CIERRE DE OREJUELA

Cristina Cambra Poveda, Fernando José Torres Mezcua, Laura García Cano, José Miguel Martín Torres, Vicente Climent Payá, María Isabel García Álvarez, José Luis Ibáñez Criado, Juan Gabriel Martínez Martínez y Juan Miguel Ruiz Nodar

Hospital General Universitario de Alicante.

Resumen

Introducción y objetivos: Los pacientes remitidos a cierre percutáneo de la orejuela izquierda (CPOI) presentan una elevada comorbilidad y muchos de ellos, antecedentes hemorrágicos importantes. Es conocido que la anemia es un factor pronóstico de eventos hemorrágicos y de mortalidad en la población cardiópata. Pero se desconoce el impacto que puede tener el CPOI en los niveles de hemoglobina de esta población. El objetivo de este estudio fue analizar el impacto del procedimiento en los niveles de hemoglobina en el global de la población y especialmente en la población con anemia. Se analizaron además la recurrencia de eventos hemorrágicos, accidentes vasculares cerebrales y mortalidad.

Métodos: Estudio observacional prospectivo y monocéntrico. Estudiamos a pacientes con fibrilación auricular y CPOI realizados en nuestro centro entre los años 2013 y 2019. Se analizaron las diferentes escalas de riesgo y la evolución de los niveles de hemoglobina tras el CPOI.

Resultados: Se incluyeron 92 pacientes consecutivos. 65% varones y la edad media de 74 ± 8 años. La indicación del CPOI fue en el 90% por eventos hemorrágicos mayores bajo tratamiento anticoagulante. El 34% presentaban anemia en el momento del cierre. Tras el procedimiento se indicó doble antiagregación en el 52,2%, antiagregación simple en el 19,6% y anticoagulación un 25,1% por al menos 45 días. La edad fue similar en los pacientes con anemia vs no anemia (75,9 vs 72,9; p = 0,117) así como la puntuación en la escala CHA2DS2VASc (4,09 vs 4,17; p = 0,804) y HASBLED (4,12 vs 4,03; p = 0,732). El seguimiento se obtuvo en el 100% de la muestra con una media de 26 meses. Ambos grupo presentaron una mortalidad similar en el seguimiento (30,3 vs 21,1%; p = 0,446) con una tendencia a más eventos hemorrágicos mayores en el grupo con anemia basal (36,4 vs 25,9%; p = 0,143). Los niveles de hemoglobina aumentaron de forma significativa en los pacientes con anemia tras el CPOI (10,4 mg/dL vs 11,3%; p = 0,022), manteniéndose similares en los pacientes sin anemia (13,5 mg/dL vs 12,9 mg/dl; p 0,134).

Conclusiones: El cierre percutáneo de la orejuela izquierda consigue mejorar los niveles de hemoglobina en la población que presenta anemia en el momento del implante.