



6029-167. EFICACIA TERAPÉUTICA Y SEGURIDAD DEL CIERRE PERCUTÁNEO DE OREJUELA IZQUIERDA EN PACIENTES ANCIANOS

Paola Ramos Cano, Luisa Salido Tahoces, Ana Pardo Sanz, Sandra González Martín, Ana García Martín, Gabriela Tirado Conte, Luis Manuel Domínguez Rodríguez, José Luis Mestre Barceló, Ángel Sánchez Recalde, Covadonga Fernández Golfín y José Luis Zamorano Gómez

Servicio de Cardiología. Hospital Universitario Ramón y Cajal, Madrid, España.

Resumen

Introducción y objetivos: La fibrilación auricular (FA) es una arritmia de alta prevalencia en pacientes de edad avanzada. Estos pacientes enfrentan un mayor riesgo de accidente cerebrovascular (ACV) y complicaciones hemorrágicas relacionadas con la terapia anticoagulante. El cierre percutáneo de la orejuela izquierda (COP) ha surgido como una alternativa prometedora a la terapia anticoagulante en ciertos contextos. Sin embargo, su eficacia y seguridad en pacientes ancianos aún no están completamente establecidas. El objetivo principal de este estudio es evaluar la seguridad y eficacia del COP en pacientes de edad avanzada (> 80 años) con FA no valvular, analizando la incidencia de eventos embólicos y hemorrágicos en nuestra cohorte.

Métodos: Se incluyeron un total de 140 pacientes sometidos a COP entre enero de 2017 y diciembre de 2023. Los pacientes se clasificaron según la edad, con un punto de corte de 80 años. Se estudiaron 83 pacientes mayores de 80 años y se estableció como grupo control 57 pacientes menores de 80 años. Se analizó la incidencia de eventos embólicos y hemorrágicos en el seguimiento. Las características de la población, indicación del cierre y eventos, se encuentran recogidos en la tabla.

Resultados: El tiempo mediano de seguimiento fue de 39 ± 18 meses. No se objetivaron diferencias significativas en las características basales de los pacientes ($p = 0,19$), en la indicación de cierre ($p = 0,083$), en el éxito del procedimiento, en la presencia de complicaciones intraprocedimiento, ni en la incidencia de eventos embólicos ($p = 0,43$) ni hemorrágicos ($p = 0,62$) en el seguimiento.

Características de la población, indicaciones clínicas de COP y eventos en el seguimiento

Variable	> 80 años (N = 83)	80 años (N = 57)	p
Sexo masculino	57 (68,7%)	33 (57,9%)	0,19

Sangrados	59 (42%)	37 (26%)	0,083
Neurológico	16 (19,3%)	14 (24,6%)	
Digestivo	28 (33,7%)	17 (29,8%)	
Urológico	8 (9,6%)	3 (5,3%)	
Otros	7 (8,4%)	3 (5,3%)	
Embolismos			
Ictus de repetición	21 (25,3%)	16 (28,1%)	
Otros embolismos	0 (0%)	2 (3,5%)	
Otros	3 (3,6%)	2 (3,5%)	
Eventos en el seguimiento			
Fallecimientos	27 (36,5%)	12 (23,1%)	0,11
Eventos embólicos	3 (4,5%)	1 (1,9%)	0,43
Eventos hemorrágicos	17 (24,3%)	15 (28,3%)	0,62

Conclusiones: El cierre percutáneo de orejuela izquierda es una estrategia eficaz y segura en pacientes de edad avanzada. En nuestra cohorte, se ha observado una tasa de eventos embólicos y hemorrágicos similar a la cohorte de pacientes más jóvenes, demostrando la seguridad y eficacia de este procedimiento en pacientes ancianos.