

5013-8. CIERRE PERCUTÁNEO DE OREJUELA IZQUIERDA EN PACIENTES CON Y SIN ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA Y FIBRILACIÓN AURICULAR NO VALVULAR: RESULTADOS INMEDIATOS Y A UN AÑO

Iris Rodríguez Costoya, Alejandro Negrete, Alicia Calvo, Aleksandra Mas-Stachurska, Neus Salvatella, Helena Tizón-Marcos, Raül Millán, Andrea Sánchez-Carpintero, Consol Ivern, Silvia Collado, Julio Pascual y Beatriz Vaquerizo, del Hospital del Mar, Barcelona.

Resumen

Introducción y objetivos: La prevención del accidente cerebrovascular (AVC) en pacientes con fibrilación auricular y enfermedad renal crónica (ERC) es un problema debido al mayor riesgo de hemorragia y a la contraindicación relativa a ciertos anticoagulantes. El cierre percutáneo de orejuela izquierda (CPOI) es eficaz para la prevención de eventos tromboembólicos en pacientes con fibrilación auricular no valvular (FANV), pero se desconoce su eficacia y seguridad en pacientes con ERC. Nuestro objetivo ha sido analizar los resultados inmediatos y a 1 año tras el CPOI en pacientes con FANV con y sin ERC.

Métodos: Análisis prospectivo, unicéntrico, de 50 pacientes (35 ERC frente a 15 no-ERC) tras CPOI (69% dispositivo Lembre). Se realizó ecocardiograma transesofágico para detección (82%), intraprocedimiento (82%) y seguimiento 1 mes (100%). En 6 pacientes el procedimiento fue guiado por ecografía intracardiaca. Seguimiento analítico (48h, y 1-6-12 meses) con hemoglobina, creatinina sérica y filtrado glomerular estimado. El 80% fue dado de alta con antiagregación simple (ácido acetilsalicílico) durante 30 días.

Resultados: Edad media de $75,9 \pm 9,0$ (mujeres 42%). Los pacientes con ERC presentaron mayor prevalencia de hipertensión, diabetes, insuficiencia cardiaca, coronariopatía e INR lábil. Mayor prevalencia de AVC en el grupo no-ERC (31 frente a 66%, $p = 0,021$). El sangrado mayor previo fue similar. CHA_2DS_2-VASc y $HAS-BLED$ fueron similares ($4,7 \pm 1,6$ IRC frente a $4,8 \pm 1,8$ y $4,1 \pm 0,9$ frente a $4,0 \pm 1,2$, $p = ns$). 10 pacientes estaban en diálisis y 2 habían recibido transplante renal previo. El tamaño del dispositivo fue similar en ambos grupos $26,7 \pm 2,7$ (ERC) frente a $25,1 \pm 3,6$ ($p = 0,09$). Éxito técnico del 98% y de la oclusión 100%. Complicaciones periprocedimiento: 1 muerte en relación al procedimiento previo al implante del dispositivo (grupo ERC), 1 embolización de dispositivo (grupo no-ERC). La estancia media fue de 2 días (sin diferencias entre grupos). Eventos en el seguimiento: 4 muertes no cardiacas (3 ERC, 1 no-ERC), 1 AVC y 1 hemorragia mayor ambos en el grupo con ERC. Se objetiva incremento de la cifra de hemoglobina y filtrado glomerular en ambos grupos al año de seguimiento (figura y tabla).

Evolución de los parámetros analíticos al año de seguimiento

Total(N = 50)	ERC (N = 35)	No ERC(N = 15)	p
---------------	--------------	----------------	---

Hemoglobina, g/dl

Basal	11,9 (10,6-13,2)	11,7 (10,4-12,9)	12,7 (11,6-14,4)	0,051
-------	------------------	------------------	------------------	-------

Posprocedimiento

48 horas	10,7 (9,7-11-6)	10,7 (9,8-12)	10,5 (9,6-14)	0,660
----------	-----------------	---------------	---------------	-------

1 mes	12 (10,5-13)	12,6 (10,2-13)	12,1 (10,5-14)	0,458
-------	--------------	----------------	----------------	-------

6 meses	12,7 (11,6-13-5)	12,3 (11,5-13,3)	12,8 (12-14)	0,177
---------	------------------	------------------	--------------	-------

1 año	12,8 (11,1-14)	12,6 (10,7-14,1)	12,5 (11,7-13)	0,787
-------	----------------	------------------	----------------	-------

FGe, ml/min/1,73 m²

Basal	40,5 (15,7-61)	26 (12-45)	65 (61-81)	< 0,001
-------	----------------	------------	------------	---------

Posprocedimiento

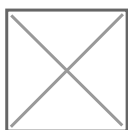
48 horas	34,5 (12,2-56,7)	31,5 (10-52)	67 (65-80)	0,014
----------	------------------	--------------	------------	-------

1 mes	33,5 (17,75-57)	31,2 (16-52)	78 (60-84)	0,000
-------	-----------------	--------------	------------	-------

6 meses	35,5 (20,2-57,5)	30,6 (12,7-50)	85 (66-89)	0,000
---------	------------------	----------------	------------	-------

1 año	44 (13-75)	33,2 (10,7-46)	82 (67-90)	0,005
-------	------------	----------------	------------	-------

Valores expresados en mediana (rango intercuartílico). ERC = enfermedad renal crónica; FGe = filtrado glomerular estimado.



Evolución de los parámetros analíticos al año de seguimiento.

Conclusiones: El CPOI con el dispositivo Lambre es seguro y eficaz en pacientes con y sin ERC. Mayor prevalencia de complicaciones en el grupo con ERC. Destaca mejoría de la hemoglobina y la tasa de filtrado

glomerular al año de seguimiento.