



6002-23. SEGURIDAD DEL CIERRE PERCUTÁNEO DE LA OREJUELA IZQUIERDA CON DISPOSITIVO WATCHMAN Y EFICACIA EN LA PREVENCIÓN DE FENÓMENOS EMBÓLICOS A UN AÑO EN PACIENTES CON FIBRILACIÓN AURICULAR NO VALVULAR

Edurne López Soberón, Lucio Yuri Vásquez Barahona, María de Fátima Gonçalves Sánchez, David Martí Sánchez, Jorge Palazuelos Molinero, Salvador Álvarez Antón, Ignacio Rada Martínez y Manuel Méndez Fernández del Hospital Universitario Central de la Defensa, Madrid.

Resumen

Introducción: La prevención de fenómenos embólicos en pacientes con fibrilación auricular no valvular (FANV) es ineludible, y en aquellos que presentan contraindicación para tratamiento anticoagulante oral (ACO) puede suponer un reto. Actualmente se puede realizar el cierre percutáneo de la orejuela izquierda para llevar a cabo esta prevención. Nuestro objetivo fue valorar la seguridad del implante percutáneo del dispositivo Watchman para cierre de la orejuela izquierda en estos pacientes y su eficacia en la prevención de fenómenos embólicos al año.

Métodos: Estudio prospectivo de pacientes consecutivos con FANV y contraindicación para el uso de ACO en los que se indicó el cierre de la orejuela izquierda con dispositivo Watchman. El protocolo del estudio incluyó el implante percutáneo del dispositivo y el seguimiento de los pacientes durante un año registrando los ingresos hospitalarios o en urgencias por accidente cerebrovascular (ACVA) o accidente isquémico transitorio (AIT).

Resultados: Se incluyeron 9 pacientes (rango de edad: 65-85 años; 7 varones), con puntuación media en la escala CHA₂DS₂VASc de 5 y de 3.6 en la escala de HAS-BLED. El 77% había sufrido una hemorragia mayor cerebral o digestiva y uno de los pacientes no toleraba ACO. Se logró el implante del dispositivo en 8 pacientes (88%). En un paciente se suspendió el implante del dispositivo por presentar taponamiento cardíaco secundario a perforación durante el procedimiento. Al año del implante no se documentaron episodios embólicos (ICTUS o ACVA) en 7 de los 8 pacientes en los que se implantó el dispositivo con éxito. El paciente restante falleció por causa no relacionada con el procedimiento ni con fenómenos embólicos.

Conclusiones: El implante percutáneo del dispositivo Watchman para cierre de orejuela izquierda es un procedimiento seguro y según los resultados obtenidos, representa una alternativa eficaz en la prevención de fenómenos embólicos para aquellos pacientes con FANV y alto riesgo trombótico que por diversos motivos no pueden recibir ACO.