



6006-2. EVOLUCIÓN A LARGO PLAZO DE LOS PACIENTES SOMETIDOS A CIERRE PERCUTÁNEO DEL FORAMEN OVAL PERMEABLE

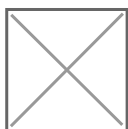
M. Teresa González Alujas, Xavier Millán Álvarez, Gerard Martí Aguasca, Juan Ángel Ferrer, José Fernando Rodríguez Palomares, Patricia Mahía Casado, Arturo Evangelista Massip, David García-Dorado García, Hospital Universitario Vall d'Hebron, Barcelona.

Resumen

Objetivos: Valorar la evolución clínica, el tratamiento médico y la ausencia de cortocircuito residual (CCR) a largo plazo después del cierre percutáneo del foramen oval permeable (FOP).

Material y métodos: Se estudian 42 pacientes consecutivos a los que se cerró percutáneamente el FOP por haber sufrido ictus criptogénico. Se analizó la presencia de recurrencia y el tratamiento farmacológico. Se realizó un ecocardiograma-Doppler pre-alta, y otro con > 1 año de evolución, administrándose suero fisiológico agitado para determinar la persistencia de CCR. El tiempo de seguimiento ha sido de $45,5 \pm 27,9$ meses.

Resultados: No hubo recurrencias. El tratamiento inmediato tras el cierre del FOP se extendió entre 3 y 6 meses y consistió en anticoagulantes 19 (45 %), doble antiagregación 12 (29 %), un antiagregante 11 (26 %). El tratamiento posterior: AAS 100 mg en 17, AAS 300 mg en 7, clopidogrel en 4, dicumarínicos en 1 y sin tratamiento en 11. El eco-Doppler demostró (tabla).



Conclusiones: El cierre del FOP es totalmente efectivo a largo plazo en sólo el 57 % de los pacientes, siendo el CCR importante en el 12 % de los casos. La ecocardiografía practicada a los 6 meses debería realizarse rutinariamente para descartar CCR significativo y guiar el tratamiento farmacológico más adecuado. Los CCR inmediatos importantes no varían en el seguimiento.