



6009-367. CURVA DE APRENDIZAJE EN EL IMPLANTE DE DISPOSITIVOS DE OCLUSIÓN DE LA OREJUELA IZQUIERDA

Rosa Ana López Jiménez, José Ángel Pérez Rivera, Ignacio Cruz González, María Teresa Cano Mozo, Javier Martín Moreiras, Manuel Cascón Bueno, Javier Rodríguez Collado y Cándido Martín Luengo del Hospital Clínico Universitario, Salamanca.

Resumen

Introducción: La oclusión de la orejuela izquierda (OI) se ha convertido en una opción terapéutica en pacientes con fibrilación auricular no valvular y contraindicación para el tratamiento con anticoagulantes orales. En España se dispone de distintos dispositivos de oclusión de la OI. Sin embargo, nunca se ha demostrado que la curva de aprendizaje obtenida con el implante de uno de ellos sea válida para el resto.

Objetivos: Mostrar la curva de aprendizaje y la experiencia en nuestro centro con el implante de dos tipos de dispositivos de oclusión de la OI: Amplatz Cardiac Plug (ACP) y Watchman.

Métodos: Incluimos a 31 pacientes consecutivos a los que se les implantó un dispositivo de oclusión de OI (2009-2012). Las indicaciones más frecuentes para el implante fueron el sangrado gastrointestinal y la hemorragia cerebral. Dividimos a los pacientes en tres grupos según el momento del implante del dispositivo (experiencia inicial y tardía con el dispositivo ACP y experiencia con el dispositivo Watchman). No había diferencias clínicas entre los tres grupos (tabla).

Resultados: El éxito de implante con ambos dispositivos fue del 100%. Las complicaciones durante el implante y en la primera semana de seguimiento se concentraron en el grupo de experiencia inicial con el primer dispositivo (tabla).

	ACP experiencia inicial (n = 10)	ACP experiencia tardía (n = 11)	Watchman
Características clínicas			
Edad	76,7 ± 8,7	75,68 ± 7,59	77,49 ± 5,4
Sexo femenino	27%	40%	50%
HASBLED score	3,91 ± 9,94	4,6 ± 1,26	4,7 ± 1,25

CHA2DS2VASc <i>score</i>	3,27 ± 0,46	3,6 ± 0,84	3,7 ± 0,823
Indicación			
Sangrado gastrointestinal	36,4%	40%	60%
Hemorragia cerebral	54,5%	30%	30%
Ambos	0,9%	20%	
Otros		10%	10%
Complicaciones			
Embolización del dispositivo	0 (0%)	0%	0%
Embolismo de aire	1 (9%)	0%	0%
Ictus/AIT	1 (9%)	0%	0%
Complicaciones (muerte/ACV/relacionadas con el dispositivo en los primeros 7 días)	3 (27%)	0%	0%
Características clínicas y complicaciones en la experiencia inicial y tardía con el dispositivo ACP y con el dispositivo			

Conclusiones: 1. La experiencia adquirida tras el implante de un primer tipo de dispositivo (ACP) es útil a la hora de disminuir las complicaciones del implante del segundo (Watchman). 2. El implante de dispositivos de oclusión de la OI tiene baja incidencia de complicaciones y resultados satisfactorios una vez superada la curva de aprendizaje.