



6034-395. COMPARACIÓN ENTRE DISPOSITIVOS DE OCLUSIÓN PERCUTÁNEA DE OREJUELA IZQUIERDA EN NUESTRO MEDIO

Rafael Ruiz Salmerón, María Ronquillo Japón, Manuel Iglesias Blanco, Carlos Rubio Iglesias, Manuel Vizcaíno Arellano, Rafael García de la Borbolla Fernández, César Carrascosa Rosillo y Sergio Rodríguez de Leiras Otero del Servicio Endovascular, Hospital Virgen Macarena, Sevilla.

Resumen

Introducción y objetivos: El cierre percutáneo de orejuela izquierda dispone de un amplio programa clínico que avala su eficacia y seguridad en la prevención del ictus cardioembólico. Dos son los dispositivos que acumulan mayor experiencia en LAAC: Watchman (Boston Scientific) y Amulet-ACP (St Jude). Son muy escasos los trabajos comparativos entre ambos.

Métodos: Desde marzo 2011 se han realizado en nuestro centro 119 LAAC, empleándose, a criterio del operador, dispositivos Watchman (69 pacientes) o Amulet-ACP (50 pacientes). Se analizaron los datos de procedimiento y evolución a medio plazo entre ambos dispositivos.

Resultados: La población sometida a implante de Watchman o Amulet-ACP no ha mostrado diferencias significativas, en edad ($73,5 \pm 7,5$ frente a $74,1 \pm 8,8$), sexo (varones 55 frente a 60%), ictus (26,1 frente a 30%), $\text{CHA}_2\text{DS}_2\text{-VASc}$ ($4,4 \pm 1,7$ frente a $4,5 \pm 1,4$) y HAS-BLED ($3,8 \pm 1,3$ frente a $3,5 \pm 1,2$). El éxito técnico del procedimiento (implante correcto del dispositivo) ha sido del 100% para cada dispositivo. La tasa de éxito clínico ha sido del 98,5% para Watchman y 98% para Amulet-ACP. Con ninguno de los dispositivos se produjeron casos de embolización, taponamiento, ictus o muerte durante las primeras 24h del procedimiento. Eventos a 6 meses, sin diferencias significativas entre dispositivos, se expresan en la tabla.

Eventos a 6 meses. Diferencias entre dispositivos

	Ictus	Sangrado	Muerte cardiovascular	Muerte global	Eventos global
Watchman	1 (1,4%)	10 (14,5%)	3 (4,3%)	5 (7,2%)	15 (22%)
Amulet-ACP	0	5 (10%)	3 (6%)	4 (8%)	7 (14%)

Conclusiones: Watchman y Amulet-ACP son dispositivos para LAAC con tasa de éxito técnico y de procedimiento similares. La evolución clínica de las poblaciones no mostró diferencias dependiendo del

dispositivo usado para LAAC.