



6026-247. CIERRE DE OREJUELA EN PACIENTES CON ICTUS DE REPETICIÓN: RESULTADOS DE UN ESTUDIO OBSERVACIONAL Y PROSPECTIVO

Juan Diego Sánchez Vega, Luisa Salido Tahoces, María Ascensión Sanromán Guerrero, Vicente Jiménez Franco, Ana Pardo Sanz, Ez-Alddin Rajjoub Al-Mahdi, Rosa Ana Hernández Antolín, José Luis Mestre Barceló, Covadonga Fernández-Golfín Lobán, Ángel Sánchez Recalde y José Luis Zamorano Gómez

Hospital Universitario Ramón y Cajal, Madrid.

Resumen

Introducción y objetivos: Los ictus de repetición en pacientes con fibrilación auricular y una adecuada terapia anticoagulante representan actualmente un reto terapéutico. Actualmente no existen recomendaciones específicas sobre el tratamiento indicado en estos casos, pero el cierre de orejuela unido a la terapia anticoagulante puede ser una alternativa eficaz. El objetivo de este estudio es analizar la seguridad de este tratamiento en pacientes con esta condición clínica.

Métodos: Para realizar nuestro estudio diseñamos una muestra de 88 pacientes consecutivos de nuestro hospital, realizando un estudio observacional con seguimiento prospectivo. El dispositivo de elección para el cierre de orejuela fue el Amulet Amplatzer (St. Jude Medical). En nuestra población, un total de 25 pacientes presentaron ictus de repetición (? 2) a pesar de una adecuada anticoagulación (incluyendo acenocumarol, heparina y anticoagulantes orales de acción directa). Las características basales se encuentran resumidas en la tabla.

Resultados: El dispositivo se implantó exitosamente en un total de 24 pacientes. En el seguimiento observamos 3 ictus recurrentes tras el procedimiento (2 en el primer año tras el implante, riesgo estimado anual de 8,3%) y un caso de hemorragia intracraneal. Tras el cierre, todos los pacientes recibieron tratamiento con monoantiagregación durante 3 meses, junto con su tratamiento anticoagulante.

Características basales

Edad (años)	73,4 ± 9,43
CHA2DS2 VASc	5,52 ± 1,6
HAS-BLED	3,48 ± 1,64
Ictus de repetición (? 2)	25

Sexo (masculino)	15 (60%)
Seguimiento (meses)	29,5 ± 19,5

Conclusiones: El cierre de orejuela, en combinación con el tratamiento anticoagulante, ha demostrado ser en nuestro estudio una alternativa segura en pacientes con fibrilación auricular e ictus recurrentes, a pesar de un adecuado tratamiento anticoagulante.