CARDIOCORE. 2015;50(Espec Congr):149

Cardiocore

166/149. - REGISTRO MULTICÉNTRICO DE CIERRE DE OREJUELA IZQUIERDA MEDIANTE DISPOSITIVO WATCHMAN

A. López Suárez[1], R. Ahmed Mohamed[2], S.J. Camacho Freire[1], R. Cardenal Piris[3], A. Ahmed Masoud Sayed[2], A.J. Manovel Sánchez[3], K. Hazem Abdel Mohsen[4] y J.F. Díaz Fernández[3]

[1]Complejo Hospitalario Universitario de Huelva. Hospital Juan Ramón Jiménez. Huelva. [2]Cardiology. Benha University. Benha. Egipto. [3]Complejo Hospitalario Universitario de Huelva. Hospital Juan Ramón Jiménez. Huelva. [4]Cardiology. 6th of October University. El Cairo. Egipto.

Resumen

Introducción y objetivos: El cierre de orejuela mediante el dispositivo Watchman se ha postulado como una alternativa real a la anticoagulación y en pacientes con contraindicación para la misma que presentan FA no valvular. Nuestro objetivo fue evaluar a corto-medio plazo la seguridad y fiabilidad del mismo en 2 centros hospitalarios.

Material y métodos: Incluimos 23 pacientes de forma prospectiva entre ambos centros (15/8), a los que se les implantó un dispositivo Watchman.

Resultados: La edad media fue 69 ± 8 años, 48% varones, 78% HTA, 43,5% DM, 43,5% ACVA/AIT previo, 82% FA permanente. La puntuación media de CHADS2 fue 2,5 ± 0,8, CHA2DS2-VASc 4,2 ± 1 y HASBLED 3,6 ± 0,9. Un 79% presentaba antecedentes de sangrado (30% cerebral, 17% GI y 26% otra localización). La morfología de OI fue del 48% (n = 11) windsock, 22% (n = 5) chicken wing, 13% (n = 3) cauliflower y 17% (n = 4) cactus. Los tamaños de dispositivo más frecuentemente usados fueron 24 y 27 mm (n = 7; 30% respectivamente). El tiempo total medio del procedimiento fue 61 ± 19 min. Todos los procedimientos fueron realizados con éxito y no se registraron complicaciones mayores durante el procedimiento (2 hematomas femorales autolimitados). Se realizó un seguimiento clínico medio de 400 ± 193 días y mediante ETE a los 6 meses sin evidencia de complicaciones. Un paciente falleció 8 meses tras el implante por causa no CV (Neumonía).

Conclusiones: El dispositivo Watchman se nos propone como un método seguro y fiable como terapia alternativa a la anticoagulación clásica en pacientes con FA no valvular o que presenten alguna contraindicación la misma. Los eventos a corto y medio plazo relacionados con el dispositivo son muy bajos.

See front matter © 2015 Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados