



Neurology perspectives



17996 - PREVENCIÓN DE ICTUS RECURRENTES EN PACIENTES ANTICOAGULADOS CON FIBRILACIÓN AURICULAR MEDIANTE LA IMPLANTACIÓN DE FILTROS CAROTÍDEOS

de Felipe Mimblera, A.¹; Aracil Sanus, E.²; García-Madrón, S.¹; Matute Lozano, M.C.¹; Vera Lechuga, R.¹; Cruz Culebras, A.¹; Elamrani Joutey, M.²; Sánchez Sánchez, A.¹; Masjuan Vallejo, J.¹

¹Servicio de Neurología. Hospital Ramón y Cajal; ²Servicio de Angiología y Cirugía Vascular. Hospital Ramón y Cajal.

Resumen

Objetivos: La prevención de ictus recurrentes en pacientes con fibrilación auricular, a pesar de uso adecuado de anticoagulación, persiste incierta. El ensayo clínico CAPTURE-2 evalúa la seguridad de la implantación de filtros carotídeos (Vine™) en estos pacientes. Su objetivo es atrapar posibles émbolos > 1,2 mm que puedan producir una oclusión de gran vaso en territorio anterior. Presentamos la experiencia en nuestro centro.

Material y métodos: El ensayo clínico CAPTURE-2 (NCT03892824) es un estudio multicéntrico fase 2, no aleatorizado, en pacientes con FA con CHA₂DS₂-VASc ≥ 4 y antecedentes de ictus isquémico a pesar de anticoagulación. El dispositivo se implanta mediante punción carotídea transcutánea ecoguiada. Los pacientes reciben anticoagulantes indefinidamente y clopidogrel durante 6 meses. El objetivo primario es el porcentaje de éxito y la ausencia de complicaciones durante el procedimiento, y durante el seguimiento de 2 años. Estudio descriptivo de los pacientes incluidos en nuestro centro.

Resultados: Se han incluido 11 pacientes con una edad $72,5 \pm 9,4$ años, 55% mujeres, CHA₂DS₂VASC 5 y HASBLED 3 (mediana). Cuatro pacientes tenían FA no valvular y 7 FA valvular (4 válvulas metálicas). La mediana de ictus previos fue de 3 (1-4), 8 pacientes habían precisado al menos una trombectomía. La implantación se consiguió en el 100% sin complicaciones. Durante el seguimiento (mediana 6 meses (0,25-13m) hubo un ictus menor sin secuelas, no hubo complicaciones con el dispositivo, ni hemorrágicas.

Conclusión: La implantación de los filtros carotídeos bilaterales es una técnica segura y factible y pudiera ser eficaz en la prevención de ictus recurrentes por FA.