

## Cierre percutáneo de orejuela izquierda

### *Percutaneous Closure of the Left Atrial Appendage*

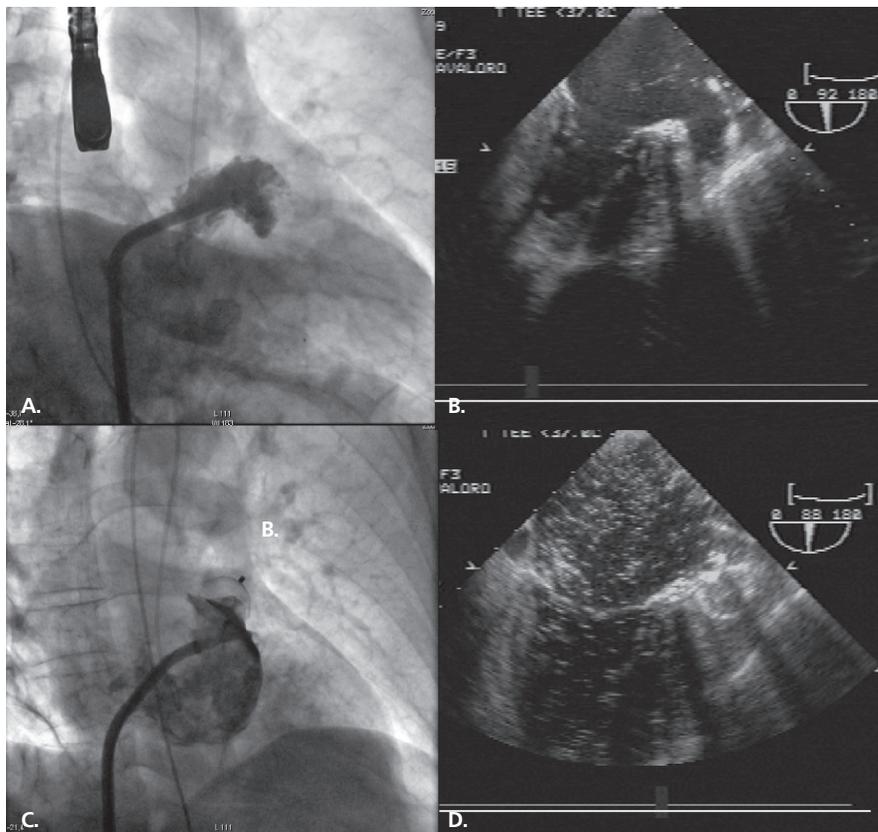
LEÓN VALDIVIESO, MIGUEL CERDÁ<sup>MTSAC</sup>, OSCAR MÉNDIZ<sup>MTSAC</sup>.

Paciente de 74 años con antecedente de ACV isquémico 30 años atrás. Fibrilación auricular crónica, anticoagulado con warfarina. Presentó dos episodios de sangrado digestivo mayor, debido a úlcera duodenal sangrante, por lo que se suspendió la anticoagulación oral. Se le realizó el cierre de la orejuela izquierda por vía percutánea con el dispositivo ACP (*Amplatzer Cardiac Plug*).

La década pasada, varios estudios (AFASAK, SPAF, CAFA, BAATAE) demostraron el beneficio de la anticoagulación oral para reducir alrededor de un tercio la probabilidad de eventos embólicos en pacientes con fibrilación auricular crónica. Se estima que la mayoría

de estos eventos parten de émbolos que se generan en la orejuela izquierda. En el estudio PROTECT-AF, el cierre de la orejuela con el dispositivo Watchman mostró una incidencia de eventos combinados (ACV isquémico o hemorrágico, muerte y embolia sistémica) 32% menor que el tratamiento con warfarina, cumpliendo el objetivo de no inferioridad frente a la misma. El ACP es un nuevo dispositivo para el mismo objetivo, ya disponible en nuestro medio.

Las figuras muestran, angiográfica y ecocardiográficamente, el cierre exitoso de la orejuela izquierda en este paciente.



**Fig. 1.** A. Angiografía previa al cierre; B. eco transesofágico previo al cierre; C. angiografía posimplante del dispositivo; D. eco transesofágico con contraste posterior al implante. Nótese en las fotos C y D la ausencia de pasaje de contraste angiográfico y ecocardiográfico a la orejuela, corroborando el cierre de la misma con el dispositivo implantado.