

Imágenes en Cirugía Torácica y Cardiovascular

Migración de Amplatzer® durante el cierre de orejuela izquierda

Amplatzer™ migration during left atrial appendage closure

Arantza Guzón, Emiliano Rodríguez-Caulo* y José María Melero

Servicio de Cirugía Cardiovascular, UGC Área del Corazón, Hospital Universitario Virgen de la Victoria, Málaga, España

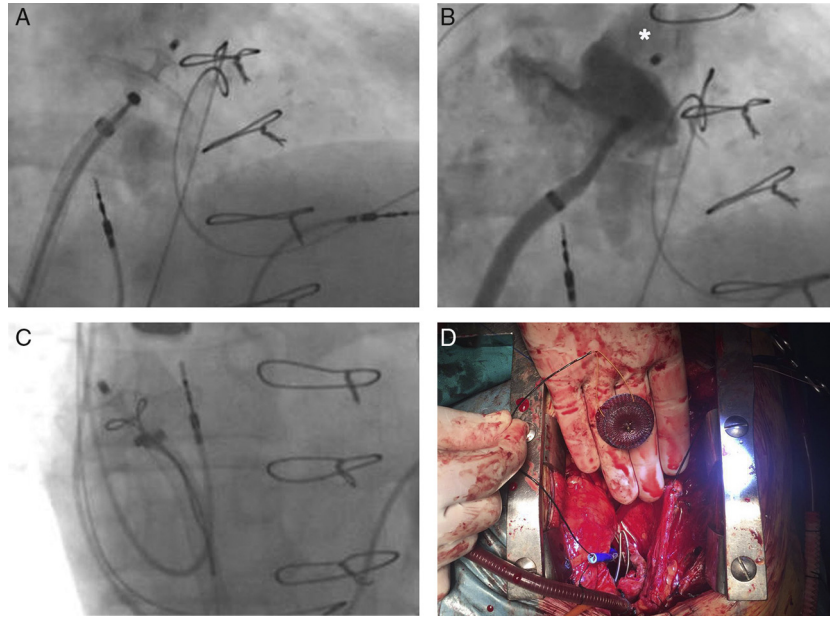


Figura 1.

Presentamos el caso de un paciente de 80 años con antecedentes personales de triple *bypass* coronario, *flutter* auricular con accidente cerebrovascular previo, y púrpura trombótica idiopática (PTI). Debido a la contraindicación para anticoagulación por PTI, se decide el cierre percutáneo de orejuela de aurícula izquierda (AI) con dispositivo Amplatzer Amulet® (St. Jude Medical; MN, EE. UU.) mediante acceso venoso femoral derecho y transeptal.

Tras la liberación del dispositivo (fig. 1A), se apreció oclusión incompleta de la orejuela, cabeceo del dispositivo y paso de contraste (fig. 1B, asterisco*), con posterior migración y caída del mismo a la AI. Tras intentar infructuosamente su retirada con un catéter lazo (fig. 1C), se decide cirugía emergente.

Mediante canulación femoral periférica, se realizó miniesternotomía inferior en J desde xifoides hasta 2.º espacio intercostal derecho. A través de atriotomía derecha y acceso transeptal, en fibrilación ventricular, se extrajo el dispositivo (fig. 1D) sin poder cerrar la orejuela izquierda debido a mala visualización. El paciente fue dado de alta al 5.º día tras la cirugía.

Las complicaciones de dispositivos de cierre percutáneo de orejuela izquierda son infrecuentes (0,6-4%)^{1,2}, pero graves, debido al riesgo de embolización y necesidad de cirugía emergente para su extracción, en pacientes con gran comorbilidad.

Responsabilidades éticas

Protección de personas y animales. Los autores declaran que para esta investigación no se han realizado experimentos en seres humanos ni en animales.

Confidencialidad de los datos. Los autores declaran que en este artículo no aparecen datos de pacientes.

Derecho a la privacidad y consentimiento informado. Los autores declaran que en este artículo no aparecen datos de pacientes.

Bibliografía

1. Holmes DR, Reddy VY, Turi ZG, Doshi SK, Sievert H, Buchbinder M, et al. Percutaneous closure of the left atrial appendage versus warfarin therapy for prevention of stroke in patients with atrial fibrillation: A randomised non-inferiority trial. *Lancet*. 2009;374:534-42.
2. Gloekler S, Shakir S, Doblies J, Khattab AA, Praz F, Guerios É, et al. Early results of first versus second generation Amplatzer occluders for left atrial appendage closure in patients with atrial fibrillation. *Clin Res Cardiol*. 2015;104: 656-65.

* Autor para correspondencia.
Correo electrónico: erodriguezcaulo@hotmail.com (E. Rodríguez-Caulo).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.circv.2016.07.004>

1134-0096/© 2016 Sociedad Española de Cirugía Torácica-Cardiovascular. Publicado por Elsevier España, S.LU. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).