



GRUPO CAHT
GRUPO COOPERATIVO ARGENTINO
DE HEMOSTASIA Y TROMBOSIS

Tratamiento antitrombótico en procedimientos cardiovasculares

TIPS DE INFORMACIÓN

PARA PROFESIONALES

TRATAMIENTO ANTICOAGULANTE PERIOPERATORIO LUEGO DE LA REPARACIÓN TRANSCATÉTER DE BORDE A BORDE DE LA VÁLVULA MITRAL CON MITRACLIP™: PERSPECTIVA A PARTIR DE UN CONJUNTO DE DATOS



La reparación transcáteter de borde a borde (TEER) con MitraClip TM es una alternativa segura en pacientes con insuficiencia de válvula mitral no candidatos a cirugía. A diferencia de la reparación quirúrgica, el tratamiento antitrombótico aún no está claramente definido. Se realizó un estudio retrospectivo de 2422 pacientes con MitraClip desde 2016 a 2020 y se compararon dos estrategias terapéuticas:

- Anticoagulación oral (ACO): utilizada en 957 pacientes (39,5 %) en forma de monoterapia o combinaciones tales como antagonistas de la vitamina k (AVK) o anticoagulantes directos (DOACs) asociados a ácido acetilsalicílico (AAS) o clopidogrel. En algunos casos, se empleó triple terapia.
- Terapia antiplaquetaria doble (TAPD): administrada en 1465 pacientes (60,5%).

Se observó que no hubo diferencias estadísticamente significativas en la tasas de ICTUS, hemorragia clínicamente significativa y reingreso a los 30 días en ambos grupos, y los pacientes con fibrilación auricular se beneficiaron claramente de la ACO. Las tasas similares de sangrado, 11,11 % vs 10,92% en el grupo ACO vs TAPD respectivamente, probablemente se explican por la menor cantidad de pacientes en el primer grupo. En conclusión este estudio muestra, a pesar de ciertas limitaciones, que la TAPD tiene resultados comparables a la anticoagulación y que aún se necesitan de más estudios.

En la práctica perioperatoria generalmente se utilizan los esquemas que se emplearon en los ensayos que condujeron al uso clínico de TEER-M: AAS 325 mg/día (6 meses) y clopidogrel 75 mg/día (30 días) (EVEREST II) o AAS 81 mg/día y/o clopidogrel 75 mg/día (≥ 6 meses) (COAPT), y en pacientes con indicación de ACO se continúa con la misma.

Bibliografía:

Ahmad S, Albaeni A, Salehin S, et al. Effect of periprocedural anticoagulation on patient outcomes after transcatheter edge to edge repair of mitral valve with MitraClip™; an insight from nationwide dataset. Int J Cardiol Heart Vasc. 2025 Mar 12;57:101644.