



5009-8. ESTUDIO COMPARATIVO ENTRE RECONSTRUCCIÓN TRIDIMENSIONAL DE AURÍCULA IZQUIERDA MEDIANTE ANGIOGRAFÍA ROTACIONAL Y MAPA ANATÓMICO CON NAVEGADOR PARA GUIAR LA ABLACIÓN DE FIBRILACIÓN AURICULAR

Manuel José Molina Lerma, Pablo J. Sánchez Millán, Juan Jiménez Jáimez, Miguel Álvarez López y Luis Tercedor Sánchez del Hospital Universitario Virgen de las Nieves, Granada.

Resumen

Introducción y objetivos: La angiografía rotacional (AR) de aurícula izquierda (AI) con reconstrucción tridimensional permite la integración en tiempo real de la anatomía en el sistema de navegación sin necesidad de hacer reconstrucción anatómica recorriendo la aurícula con un catéter. El objetivo de este estudio es comparar la seguridad y efectividad de esta técnica para guiar la ablación de venas pulmonares en la fibrilación auricular (FA) frente al método convencional de reconstrucción anatómica de AI mediante navegador.

Métodos: Estudio retrospectivo no aleatorizado de 139 procedimientos consecutivos en 133 pacientes. Las características basales eran similares en ambos grupos (tabla). En 73 procedimientos (53%) se realizó AR de AI y en el resto mapa anatómico mediante sistema navegación Carto.

Resultados: La AR permitió realizar la ablación en menos tiempo y con menor uso de fluoroscopia. Hubo también una tendencia a un menor tiempo de aplicación de energía de radiofrecuencia. En cuanto a la eficacia y seguridad, no hubo diferencias en las tasas de recurrencias a 3 y 12 meses, ni en la de complicaciones (tabla).

	AR (n/%) 73	Navegador (n/%) 65	p
Sexo varón	51/69,9	43/66,2	0,77
Edad (años)	57,3 ± 9	58,1 ± 11	0,69
HTA	29/39,7	31/47,7	0,44
Diabetes M	6/8,2	10/15,4	0,28

FA paroxística	23/31,5	31/47,7	0,07
FA persistente	50/68,5	34/52,3	0,52
Antiarrítmico	46/64,8	42/64,6	1
Anticoagulación	59/80,8	54/83,1	0,90
Sin Cardiopatía	53/72,6	57/89,1	0,03
FEVI normal	59/80,8	61/95,3	0,02
AI no dilatada	14/19,1	12/18,5	1
Tiempo procedimiento (min)	195,6	230,7	0,001
Tiempo fluoroscopia (min)	20,8	29,1	0,01
Tiempo punciones-aplicación (min)	85,6	100,8	0,01
Tiempo radiofrecuencia (s)	1531,3	1807,4	0,09
Recurrencia 3 meses (%)	27,3	19,3	0,43
Recurrencia 1 año (%)	33,3	13,3	0,23
Complicaciones	3	1	0,32
AR: Angiografía rotacional; HTA: Hipertensión arterial; FA: Fibrilación auricular; FEVI: Fracción eyección ventrículo izquierdo; AI: Aurícula izquierda.			

Conclusiones: La reconstrucción tridimensional de AI mediante AR permite realizar la ablación de venas pulmonares de forma más rápida y con menor uso de la fluoroscopia, manteniendo la eficacia y seguridad.