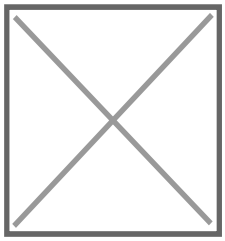
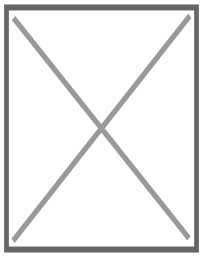
Rev Esp Cardiol. 2010;63 Supl 3: 32



Revista Española de Cardiología



4019-1. EVOLUCIÓN DEL ESTADO INFLAMATORIO TRAS LA ABLACIÓN DE FIBRILACIÓN AURICULAR

Juan Antonio Sánchez Brotóns, Eduardo Arana Rueda, Manuel Frutos López, Juan Manuel Durán Guerrero, Raquel Solanilla Rodríguez, Lorena García Riesco, Alonso Pedrote Martínez, Unidad de Arritmias del Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla.

Resumen

Antecedentes y objetivos: La ablación circunferencial amplia de la aurícula izquierda (ACAI) provoca una reacción inflamatoria local que puede justificar recidivas precoces. Mediante la determinación de los niveles plasmáticos de proteína C reactiva (PCR), fibrinógeno (F) y leucocitos (L) pretendemos monitorizar la evolución del estado inflamatorio tras la ACAI.

Material y métodos: Estudio observacional prospectivo en el que se incluyeron a 37 pacientes sometidos a ACAI. Se determinaron los niveles plasmáticos de PCR (mg/L), F (mg/dl) y L (× 1.000/?l) basales, a las 24 horas y a los 3 y 6 meses del procedimiento.

Resultados: Veinte pacientes tenían una FA paroxística. No hubo diferencias significativas en los niveles basales de los marcadores inflamatorios entre FA paroxística y persistente.

Conclusiones: Los niveles plasmáticos de PCR, F y L se elevan tras la ACAI, normalizándose a los 3 meses del procedimiento. Este estado proinflamatorio podría sentar las bases fisiopatológicas de la justificación del período de blanqueo con fármacos antiarrítmicos tras el procedimiento.