



Revista Española de Cardiología



6001-483. EXPERIENCIA INICIAL Y SEGURIDAD DE LA ABLACIÓN MEDIANTE EL SISTEMA ROBÓTICO "AMIGO"

Experiencia inicial y seguridad de la ablación mediante el sistema robótico "amigo"

Resumen

Introducción y objetivos: El sistema "Amigo" (SA) es un sistema robótico de manejo a distancia del catéter de ablación. Este dispositivo tiene un tiempo de montaje reducido y es compatible con los introductores y catéteres de un procedimiento convencional. El objetivo de nuestro estudio es evaluar la seguridad de su utilización en los procedimientos de ablación.

Métodos: Comparamos los 28 primeros procedimientos de ablación (P) realizados en nuestro centro con el SA (Grupo A) con 28 ablaciones convencionales (Grupo B) realizadas durante el mismo periodo y emparejados por tipo de procedimiento.

Resultados: No existieron diferencias en los datos demográficos de ambos grupos. Las arritmias incluidas en cada grupo fueron: 8 flutter, 4 FA paroxísticas, 7 FA persistentes, 1 taquicardia ventricular, 2 extrasistolas ventriculares, 3 vías accesorias y 3 taquicardias intranodales. Fue utilizado un catéter de punta irrigada en 79% del Grupo A y 69% Grupo B ($p = 0,7$). La duración del procedimiento fue mayor en el grupo del robot (204 ± 75 vs 169 ± 58 min; $p = 0,056$). No existieron diferencias en el tiempo de escopia entre ambos grupos (60 ± 24 vs 53 ± 20 min; $p = 0,21$), ni en la duración total de las aplicaciones (23 ± 19 vs 21 ± 18 min; $p = 0,75$). Los parámetros durante las aplicaciones fueron comparables en ambos grupos: potencia media (29 ± 13 W vs 33 ± 14 ; $p = 0,2$), impedancia media (129 ± 35 Oh vs 116 ± 23 ; $p = 0,1$). La utilización del SA redujo en un 80% la exposición del operador a la radioescopia. La ablación fue exitosa en el 93% de procedimientos en ambos grupos sin ninguna complicación.

Conclusiones: 1) La ablación de arritmias mediante el SA presentó una efectividad y seguridad comparable al procedimiento convencional con una tendencia a prolongar la duración del procedimiento. 2) El SA reduce de manera significativa la dosis de radiación del operador.

6001-483.tif