



## 6001-502. SEGUNDOS PROCEDIMIENTOS DE ABLACIÓN DE VENAS PULMONARES: 10 AÑOS DE EXPERIENCIA EN UN HOSPITAL

Lidia Carballeira Pol, Bieito Campos García, Santiago Magnani, Alfredo Vázquez Cruz, Enrique Rodríguez Font, Concepción Alonso Martín, José María Guerra Ramos y Xavier Viñolas Prat del BST Hospital de Sant Pau, Barcelona.

### Resumen

**Introducción:** La ablación con radiofrecuencia de las venas pulmonares (Abl VVPP) como tratamiento de la fibrilación auricular (FA) refractaria a fármacos constituye un procedimiento cada vez más extendido. Sin embargo, debido a su eficacia todavía limitada es frecuente que el paciente requiera más de un procedimiento de ablación.

**Objetivos:** Analizar las indicaciones, temporalidad y características de los segundos procedimientos de Ablación de venas pulmonares (reAbl VVPP) en nuestro centro.

**Métodos:** Análisis retrospectivo de los pacientes sometidos a dos procedimientos de ablación de venas pulmonares en nuestro centro desde el 1-01-2002 al 31-12-2011.

**Resultados:** Un total de 63 pacientes (52 hombres y 11 mujeres, con una edad media en el primer procedimiento de  $50,7 \pm 10,28$  años) fueron sometidos a re Abl VVPP. Los segundos procedimientos supusieron un 17% de los procedimientos de ablación totales realizados (63/369). La mayoría de los pacientes (86%), presentaban FA paroxística o TA de VVPP en el primer procedimiento con una minoría de FA crónica o persistente (6,3% y 4,7% respectivamente). En los segundos procedimientos continua el predominio de FA paroxística y TA de VVPP (76%), pero aumentan las indicaciones de FA crónica y persistente (11% y 3,1% respectivamente) y aparece más frecuentemente flutter auricular izquierdo (2%) y Taquicardia auricular no de venas pulmonares (7,9%). El tiempo medio entre procedimientos fue de  $17,5 \pm 18$  meses. El número de venas pulmonares abordadas en los segundos procedimientos fue de  $2,7 \pm 1$ . No encontramos diferencias en la duración media de los primeros y segundos procedimientos ( $192 \pm 51$  vs  $178 \pm 46$  p 0,108), aunque sí se redujo significativamente el tiempo de escopia ( $52 \pm 25$  vs  $47 \pm 22$  p 0,05). La proporción de complicaciones fue similar (2 en los primeros procedimientos, 3 en los segundos).

**Conclusiones:** La mayoría de los pacientes sometidos re Abl VVPP presentaba FA paroxística. El número de venas pulmonares abordadas continúa siendo elevado, por ello pese a reducir tiempo de escopia, no se ha logrado acortar significativamente la duración de la re Abl VVPP.