



6000-73. INCIDENCIA DE RECONEXIÓN DE LAS VENAS PULMONARES EN PACIENTES SOMETIDOS A UN SEGUNDO PROCEDIMIENTO DE ABLACIÓN DE FIBRILACIÓN AURICULAR

Santiago Magnani Raganato, Concepción Alonso Martín, Marcos Sobre, Francisco Javier Méndez Zurita, Sandra Cabrera Gómez, Enrique Rodríguez Font, José M^a Guerra Ramos y Xavier Viñolas Prat del Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona.

Resumen

Introducción: La causa más frecuente de recurrencia de la fibrilación auricular (FA) tras un procedimiento de ablación de venas pulmonares, es la reconexión de las venas.

Objetivos: Conocer la incidencia de reconexión de las venas pulmonares en pacientes sometidos a un segundo procedimiento de ablación por radiofrecuencia.

Métodos y resultados: Entre enero del 2008 y diciembre del 2012 se ablacionaron 245 pacientes. El 82% fueron FA paroxísticas y el 18% persistentes. La edad media fue de 51.5 años (rango entre 27 a 72), el 81% (36/44) fueron varones. Durante el 1º procedimiento se abordaron las 4 venas pulmonares en todos los pacientes, consiguiendo el aislamiento de la vena pulmonar superior izquierda en 40/44 (91%), el de la vena pulmonar superior derecha en 38/44 (86%), el de la vena pulmonar inferior izquierda en 39/44 (89%) y el de la vena pulmonar inferior derecha en 33/44 (75%). Por recurrencia de la FA 44 (18%) pacientes fueron sometidos a un segundo procedimiento de ablación. En el 2º procedimiento se observó reconexión de las 4 venas pulmonares en 26/44 (59%), 3 venas en 6/44 (13,5%), 2 venas en 9/44 (20,5%) (9/44) y una vena en 3/44 (7%).

Conclusiones: En nuestra serie, en más del 60% de los pacientes sometidos a re-ablación de venas pulmonares se observó reconexión de las 4 venas pulmonares.