



6000-34. VIABILIDAD Y SEGURIDAD DE LA ABLACIÓN DE ARRITMIAS CON EL SISTEMA ROBÓTICO AMIGO EN COMPARACIÓN CON LA ABLACIÓN MANUAL

Tomás Datino Romaniega, Ángel Arenal, Jesús Hernández-Hernández, Felipe Atienza, Esteban González-Torrecilla, Pablo Ávila, Loreto Bravo y Francisco Fernández-Avilés del Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid.

Resumen

Introducción y objetivos: El sistema de manipulación remota de catéteres de ablación Amigo (RCS) fue aprobado para su uso en Europa en 2010. El objetivo del presente registro prospectivo es evaluar por primera vez la viabilidad y seguridad de su uso en una serie prospectiva de pacientes con cualquier tipo de sustrato arrítmico. Dado que el sistema permite al operador trabajar fuera del área de fluoroscopia, evaluamos la reducción del tiempo de exposición radiológica del operador.

Métodos: Incluimos de forma consecutiva 50 pacientes remitidos para estudio electrofisiológico y ablación con cualquier tipo de sustrato arrítmico (23 ablaciones de venas pulmonares, 12 *flutter* típicos, 10 taquicardias paroxísticas supraventriculares, 4 taquicardias ventriculares-TV- y 1 caso de palpitaciones en el que no se indujo taquicardia) en los que se utilizó el RCS Amigo. Para comparar las variables de seguridad y eficacia preestablecidas, utilizamos 50 controles emparejados con el mismo tipo de taquicardia, en los que la ablación se realizó manualmente por los mismos operadores.

Resultados: La edad media fue de 59 ± 15 años, 36 hombres (72%). Mediante el RCS, se consiguió éxito agudo de la ablación en todos los casos excepto en 2 (96%) en los que tuvimos que cambiar a ablación manual (1 TV y 1 vía accesoria perihisiana). No hubo complicaciones relacionadas con el uso de RCS. Como se muestra en la tabla, no se observaron diferencias en el tiempo total del procedimiento, el tiempo total de fluoroscopia y la entrega total de radiofrecuencia en comparación con el control manual. En los casos realizados con RCS el tiempo de exposición de fluoroscopia del operador se redujo en un $68 \pm 16\%$.

Comparación de las variables predefinidas de eficacia y seguridad del estudio electrofisiológico en los casos realizados con RCS y los controles

	Casos (N = 50)	Controles (N = 50)	p
Duración del procedimiento en minutos (media \pm DE)	151 \pm 59	148 \pm 62	0,851
Tiempo de RF en minutos (media \pm DE)	26 \pm 18	25 \pm 15	0,762

Tiempo de fluoroscopia en minutos (media \pm DE)	41 \pm 18	42 \pm 19	0,789
Exposición radiológica del operador en minutos (media \pm DE)	13 \pm 11	42 \pm 19	< 0,0001
Reducción del tiempo de exposición radiológica del operador, % (media \pm DE)	68 \pm 16	-	-
Complicaciones agudas, n (%)	1 (2)	1 (2)	1,00

Conclusiones: La ablación de arritmias con RCS Amigo es segura y factible. Además, permite reducir la exposición del operador a la radiación.