



6003-55. ABLACIÓN DE ARRITMIAS CON SISTEMA ROBÓTICO AMIGO EN COMPARACIÓN CON ABLACIÓN MANUAL: RESULTADO DE SEGUIMIENTO A 1 AÑO

Tomás Datino, Pablo M. Ruiz Hernández, Ángel Arenal, Mauricio Pelliza, Esteban González-Torrecilla, Felipe Atienza, Pablo Ávila y Francisco Fernández-Avilés del Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid.

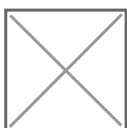
Resumen

Introducción y objetivos: El sistema de asistencia remota robótica de catéter AMIGO ha evidenciado una tasa de éxito agudo de ablación de arritmias cardíacas adecuada, con una significativa reducción de la exposición a radiación para el operador.

Objetivos: Evaluar los resultados de seguimiento a largo plazo (1 año) tras ablación de arritmias realizado con el brazo robótico AMIGO.

Métodos: Se trata de un estudio comparativo no aleatorizado (registrado en ClinicalTrials.gov: NCT01834872), en el que 50 pacientes (las características basales se muestran en la tabla) con cualquier tipo de arritmia remitidos para ablación con catéter, realizada con sistema robótico Amigo, fueron incluidos de forma prospectiva y consecutiva en un solo centro. Los resultados se compararon con 50 sujetos a modo de grupo control, ajustado por tipo de arritmia, a los que se les realizó el procedimiento manualmente, siguiendo la técnica convencional.

Resultados: Las variables de eficacia un año después de procedimiento de ablación fueron similares en ambos grupos (tabla): sujetos libre de recurrencia de la arritmia (82% en AMIGO frente a 74% en los controles; $p = 0,724$; fig.); necesidad de repetir el procedimiento (10% frente al 8%; $p = 0,727$), y la tasa de tratamiento con antiarrítmicos al año de seguimiento (30% frente a 32%, $p = 0,882$). Los resultados fueron similares independientemente del tipo de arritmia tratada (tabla). Ambos procedimientos fueron similares en cuanto a seguridad.



Características basales y resultados de eficacia a 1 año			
Características basales	Amigo	Control	P

Edad (años $\pm$ DE)	58 $\pm$ 9	58 $\pm$ 9	0,696
Hombres (n, %)	18 (78)	18 (78)	0,699
Tipo de FA (n, %)			0,768
Paroxística	12 (52)	12 (52)	
Persistente	11 (48)	11 (48)	
Diabetes mellitus (n, %)	2 (9)	2 (9)	1
Hipertensión (n, %)	9 (39)	9 (39)	1
Diámetro aurícula izquierda (mm $\pm$ DE)	43 $\pm$ 6	41 $\pm$ 6	0,215
Fracción de eyección VI (% $\pm$ DE)	60 $\pm$ 12	59 $\pm$ 12	0,822
Número de antiarrítmicos previo a la ablación ($\pm$ DE)	1,30 $\pm$ 0,77	1,30 $\pm$ 0,77	0,256
Éxito a 1 año en todos los pacientes (%)	42 (84)	37 (74)	0,220
Por tipo de arritmia (excepto FA)			
<i>Flutter</i> auricular común (n, %)	11 (92)	11 (92)	1
Taquicardia por reentrada nodal (n, %)	5 (100)	5 (100)	1
Vía accesoria (n, %)	3 (100)	2 (67)	1
<i>Flutter</i> atípico/Taquicardia auricular (n, %)	1 (50)	2 (100)	1
Taquicardia ventricular (n, %)	4 (100)	2 (50)	0,429
Fibrilación auricular			
Eficacia a 1 año (n, %)	17 (74)	14 (61)	0,345

Procedimiento de ablación repetido (n, %)	4 (17)	6 (26)	0,475
Tratamiento con antiarrítmicos (n, %)	9 (39)	10 (44)	0,765

Conclusiones: La ablación de arritmias utilizando el sistema de asistencia remota robótica de catéter AMIGO es eficaz y seguro a largo plazo. Serían necesarios estudios aleatorizados para confirmar los resultados.