



6010-10. RESULTADOS A LARGO PLAZO DE LA ABLACIÓN PERCUTÁNEA EN PACIENTES MAYORES CON FIBRILACIÓN AURICULAR

Juan José González Ferrer, Iván Chávez Ortiz, Ricardo Salgado Aranda, Victoria Cañadas Godoy, Nicasio Pérez Castellano y Julián Pérez Villacastín

Hospital Clínico San Carlos, Madrid.

Resumen

Introducción y objetivos: No se conoce con exactitud el resultado a largo plazo de la ablación percutánea de fibrilación auricular en pacientes mayores de 64 años.

Métodos: Se realizó un seguimiento de los pacientes $\geq$ 65 años y donde dicho procedimiento se realizó hasta 2012. De 404 pacientes sometidos a ablación del 2008 al 2012, 36 fueron elegibles al poder disponer de seguimiento más allá del estándar de la unidad de 2 años con consultas médicas de al menos 1 al año durante 10 años. Se consideró un buen resultado de la ablación la ausencia de episodios de FA o una reducción de la carga arrítmica significativa (no más de 2 episodios en 10 años de seguimiento encontrándose en sinusal en la última visita médica).

Resultados: La edad mediana de la muestra al inicio fue 68 años (65-71). Mujeres 17 (47,2%). FEVI 60% (55-65), diámetro auricular izquierdo (AI) 41 mm (32-48). Presentaban FA paroxística 30 (83,3%) pacientes, 34 (95%) fueron tratados con radiofrecuencia con punta irrigada. Cuatro pacientes (11%) se sometieron a más de un procedimiento. Dieciocho pacientes (50%) no presentaron recurrencia a los 2 años de seguimiento y en 19 (52%) pacientes se observó una reducción de episodios/ausencia de FA a los 10 años: 3 (8%) sin ninguna recurrencia y 16 con reducción significativa de la carga. De estos pacientes, 12 (63,2%) no tomaban ningún fármaco antiarrítmico. De los 17 pacientes que no mostraron beneficio sostenido tras la ablación 9 (53%) se sometieron a ablación del nodo más implante de marcapasos. Se registraron 6 (16,6%) complicaciones significativas (3 derrames pericárdicos, 3 complicaciones vasculares). Los predictores univariados de un mal resultado a los 10 años fueron la FA persistente, AI $>$ 40 mm y la de recurrencia de FA durante los dos primeros años. Sin embargo, el único predictor independiente fue la presencia de recurrencias en los dos primeros años con un OR 14; IC95% 10-21; $p = 0,0001$.

Conclusiones: La ablación percutánea de fibrilación auricular en pacientes $\geq$ 65 años ofrece unos buenos resultados con curación/reducción de la carga en el 52% de los pacientes a los 10 años. Sin embargo, el procedimiento conlleva un mayor número de complicaciones y está reservado para casos seleccionados.