



6003-48. RESULTADOS A CORTO PLAZO DEL AISLAMIENTO DE VENAS PULMONARES CON CATÉTER CIRCULAR IRRIGADO

Santiago Heras Herreros, José Luis Ibáñez Criado, Alicia Ibáñez Criado, Amaya García Fernández, Juan Gabriel Martínez Martínez, Alejandro Pascual Gutiérrez, Rafal Moscicki y Francisco Sogorb Garri del Hospital General Universitario de Alicante.

Resumen

Introducción: El tratamiento de la fibrilación auricular (FA) paroxística o persistente mediante procedimientos de ablación está en auge, pero es un procedimiento complejo que consume mucho tiempo en los laboratorios de electrofisiología. En esta comunicación se presentan los resultados de ablación mediante un nuevo catéter multielectrodo irrigado guiado por mapa electroanatómico en pacientes con FA paroxística/persistente.

Métodos: Se incluyeron 11 pacientes consecutivos (52 ± 9 años) 7 con FA paroxística, 2 con FA persistente menor de 1 año y 2 de ellos con FA persistente mayor de 1 año. Se realizó el procedimiento con catéter circular decapolar irrigado para mapa anatómico y ablación (nMARQ catheter, Biosense Webster Inc, Diamond Bar, CA). La ablación fue guiada por mapa electroanatómico aplicando radiofrecuencia (RF) en la región antral de las venas pulmonares (VV.PP). Se recogieron datos del procedimiento de ablación. Se comprobó el éxito a 3 meses mediante respuesta clínica, ECG y holter ECG.

Resultados: Se logró un 100% de aislamiento de VV.PP con una media de 24 ± 7 aplicaciones y un tiempo total de RF de 17 ± 6 minutos por paciente. El tiempo total medio por procedimiento desde el acceso venoso femoral hasta la retirada del catéter fue 137 ± 31 minutos, con un total de tiempo medio de fluoroscopia de $7,5 \pm 2$ minutos. En cada vena se realizaron 6 ± 3 aplicaciones de RF con un máximo de potencia de 20 W. El bloqueo de entrada y salida se verificó con el mismo catéter de ablación en el 98% de las VV.PP. No existieron complicaciones periprocedimiento. En el seguimiento clínico realizado a los 3 meses solo se ha objetivado una recidiva en un paciente con FA persistente. El resto de pacientes permanecían asintomáticos, sin episodios de FA.

Resultados procedimiento ablación con catéter circular irrigado			
Tiempo de procedimiento	Tiempo de escopia	Tiempo de RF	Nº de aplicaciones
137 ± 31	$7,5 \pm 2$	17 ± 6	24 ± 7

Conclusiones: El uso del nuevo sistema de ablación de VV.PP mediante catéter circular irrigado es factible y seguro, obteniendo en nuestra serie un 100% de aislamiento de VV.PP y sin complicaciones. El procedimiento es reproducible, con tiempos de procedimiento, radiofrecuencia y escopia cortos, que podrían

permitir una mejor programación en las salas de electrofisiología. De igual forma, la ablación con este nuevo catéter parece tener una alta eficacia inicial en el mantenimiento de ritmo sinusal.