



4031-2. RELACIÓN ENTRE SÍNTOMAS Y CARGA ARRÍTMICA EN PACIENTES CON FIBRILACIÓN AURICULAR: UN SUBANÁLISIS DEL ENSAYO CLÍNICO "CRIOENERGÍA O RADIOFRECUENCIA PARA EL AISLAMIENTO DE VENAS PULMONARES"

Nicasio Pérez Castellano, Roberto Fernández Cavazos, Asunción Conde López-Gómez, Javier Moreno Planas, Victoria Cañadas Godoy, Ramón Bover Freire, Julián Pérez Villacastín y Carlos Macaya Miguel del Hospital Clínico San Carlos, Madrid.

Resumen

Introducción: Los pocos estudios que relacionan los síntomas con la carga arrítmica de los pacientes con FA tienen una importante limitación, que es la falta de registro continuo del ritmo.

Métodos: Hemos estudiado la relación entre síntomas y carga arrítmica basal en 50 pacientes con FA paroxística sintomática y recurrente referidos para ablación, que se implantaron un Holter capaz de detectar FA (Reveal XT, Medtronic) al menos 1 mes antes del procedimiento. Inmediatamente antes de la ablación, los pacientes cumplieron un test de síntomas (Brignole AF Specific Symptom Scale Checklist) que evalúa de forma semicuantitativa la frecuencia de palpitaciones, disnea, dolor torácico y fatiga durante distintos momentos de la vida habitual.

Resultados: Se incluyeron en el estudio 39 varones y 11 mujeres, con una edad [mediana (P25, P75)] de 56 (44, 61) años. La prevalencia de hipertensión, diabetes y cardiopatía estructural en la población del estudio fue del 28%, 12% y 16% respectivamente. El tiempo de evolución de la FA fue de 36 (16, 108) meses. Durante este periodo los pacientes fueron tratados con 2 (1, 3) antiarrítmicos distintos. En el momento del análisis el diámetro AP de la aurícula izquierda era de 42 (39, 46) mm. El periodo de monitorización pre-ablación fue de 37 (30, 64) días. El 70% de los pacientes tuvieron recurrencias de FA o flutter. Estos pacientes tuvieron una mediana de 15 (6, 44) episodios de FA. La carga acumulada de FA fue de 99 (35, 339) horas [10,8 (2,5, 34,6)% del tiempo en FA]. La duración máxima de los episodios fue de 15 (8, 53) horas. Ninguno de estos parámetros se correlacionó de forma significativa con los síntomas de los pacientes.

Conclusiones: Este estudio muestra que el tipo y la frecuencia de los síntomas de los pacientes con FA paroxística recurrente no se correlacionan con la carga arrítmica. Esto exige considerar ambos aspectos de forma independiente en el seguimiento de estos pacientes, y particularmente a la hora de evaluar los resultados de un tratamiento.