



6001-419. RESULTADOS DE LA ABLACIÓN EPICÁRDICA DE LAS VENAS PULMONARES CON ULTRASONIDOS DE ALTA INTENSIDAD EN LA FIBRILACIÓN AURICULAR

Bernardo Romero Ferrer, Luis Delgado Ramis, Claudio Fernández Gallego, Elisabet Berastegui García, Juan Bernardo Flores Sigüenza, Andrea Colli, María Luisa Cámara Rosell y Xavier Ruyra Baliarda del Servicio de Cirugía Cardíaca, Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona (Barcelona) y Cardiac Surgery Unit, Department of Cardiology, Thoracic and Vascular Sciences, University of Padova.

Resumen

Objetivos: Evaluar los resultados de la ablación epicárdica de las venas pulmonares mediante ultrasonidos de alta intensidad (HIFU).

Métodos: Desde marzo 2006 a agosto 2011, 67 pacientes (p) intervenidos en nuestro Servicio han recibido algún tipo de ablación por fibrilación auricular (FA). De ellos, 58 han sido tratados exclusivamente con ablación epicárdica de las venas pulmonares con HIFU. En 19 (33%), la FA era paroxística, en 5 (9%) persistente y en 34 (58%) permanente. El 68% varones, edad media 65 ± 11 años (36-79). Tiempo medio de evolución de la FA de 7 ± 10 años (1 mes-46 años). El tamaño medio de la aurícula izquierda fue 50 ± 7 mm (35-77).

Resultados: Globalmente, al mes un 54% de los p están en ritmo sinusal, 63% a los 6 meses y 1 año, 69% a los 2 años y 74% a los 3 años. En las FA paroxísticas, la tasa de ritmo sinusal al mes es del 82%, 79% a los 6 meses, 90% al año y 100% a los 2 y 3 años. En las FA persistentes y permanentes, la tasa de ritmo sinusal al mes es del 42%, 56% a los 6 meses, 54% al año, 62% a los 2 años y 69% al tercer año.

Conclusiones: La ablación epicárdica de las venas pulmonares mediante HIFU permite conseguir ritmo sinusal en un 74% de p a tres años. El beneficio es claramente superior en los casos de FA paroxística aunque hasta un 69% de p con FA persistente/permanente mantienen ritmo sinusal a 3 años.