



6000-49. ¿EXISTE UNA VENA PULMONAR QUE SE RECONECTE MÁS QUE LAS DEMÁS TRAS LA ABLACIÓN DE FIBRILACIÓN AURICULAR?

Elena Mejía Martínez, Ricardo Salgado Aranda, Adolfo Fontenla Cerzuela, María López Gil, Belén Rubio Alonso, Javier Molina de Nicolás, Rafael Salguero Bodes y Fernando Arribas Ynsaurriaga del Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid.

Resumen

Introducción y objetivos: La realización de más de un procedimiento de ablación de fibrilación auricular (FA) es algo cada más extendido en la práctica clínica. El objetivo de este estudio es establecer si alguna de las venas pulmonares (VP) se encuentra reconectada de forma más frecuente que el resto cuando nos enfrentamos a una 2ª ablación de FA (Redo).

Métodos: De un total de 164 ablaciones primarias de FA realizadas en un único centro, en 19 se realizó un 2º procedimiento por recurrencia de la arritmia. La 1ª ablación consistió en la desconexión eléctrica de las venas pulmonares mediante radiofrecuencia punto a punto con catéter irrigado (14 casos), PVAC (4) o crioablación (1). Para el Redo se utilizó RF punto a punto con el apoyo del sistema de navegación 3D Ensité Navx, asociado a escáner previo o angiografía rotacional de aurícula izquierda. Se realizó un análisis estadístico mediante el sistema SPSS 20. Se utilizó para la comparación de variables cualitativas la prueba del test exacto de Fisher.

Resultados: De los 19 Redo, el 52% eran hombres con una edad media de 53 ± 11 años. El tiempo medio hasta el 2º procedimiento fue de 19 ± 13 meses. Se encontró reconexión de las 4 VP en 9 pacientes (47,3%), de 3 en 7 pacientes (36,8%) y de 2 venas en 2 pacientes (15,7%). La vena que se encontró reconectada de forma mayoritaria fue la VPSI (89%) seguida de la VPSD y la VPID, ambas reconectada en el 79% de los casos. La VP II se encontraba desconectada hasta en un 27% de los casos. A pesar de todo no se han encontrado diferencias estadísticamente significativas para la reconexión entre las 4 venas, si bien la comparación entre la VPSI y la VP II se encuentra en el límite de la significación estadística ($p 0,058$).

Conclusiones: Se ha encontrado reconexión de al menos 2 venas en el 100% de los casos, el hallazgo más frecuente fue la reconexión de las 4 venas (89%). La vena que menos reconectada se encuentra en nuestra serie es la VP II. Aumentando el tamaño muestral probablemente alcanzaríamos la significación estadística. Sería útil analizar los datos diferenciando independientemente las tres técnicas empleadas en la ablación primaria y analizar de forma independiente la reconexión de las VP según la técnica utilizada.