

Estudio descriptivo de la eficacia y seguridad a corto y medio plazo de la ablación de venas pulmonares en el hospital clínico universitario Lozano Blesa durante 2020-2021



Pablo Vadillo Martín; Gualber Vitto Angel Mayo Carlos; Alberto Muñoz Cantín; Daniel Meseguer González; Mercedes Cabrera Ramos; Javier Ramos Maqueda; Isabel Montilla Padilla; Jose Ramón Ramos Ruíz Arroyo

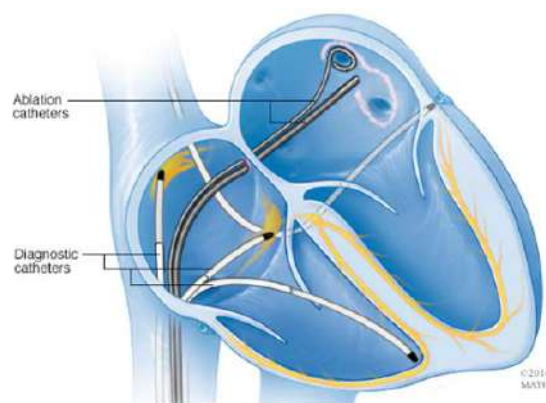
Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa (Zaragoza)

INTRODUCCIÓN

La ablación de venas pulmonares es un procedimiento dirigido al control de síntomas de fibrilación auricular cada vez más extendido en la práctica clínica, cuando fracasa el tratamiento antiarrítmico o por preferencias del paciente. Se desea conocer la eficacia y seguridad de dicha técnica en los primeros pacientes ablacionados de venas pulmonares en el hospital clínico universitario Lozano Blesa.

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio descriptivo de la eficacia y seguridad de la ablación de venas pulmonares en los primeros 31 pacientes sometidos a esta técnica en el hospital clínico universitario Lozano Blesa durante los años 2020-2021. La eficacia se analizó en términos de ausencia de recurrencia precoz en los primeros tres meses de seguimiento y la seguridad en términos de ausencia de las complicaciones mayores recogidas en la guía de práctica clínica del manejo de la fibrilación auricular. La información necesaria se obtuvo a través de la historia clínica electrónica y el análisis estadístico de los resultados se realizó con el programa SPSS.



RESULTADOS

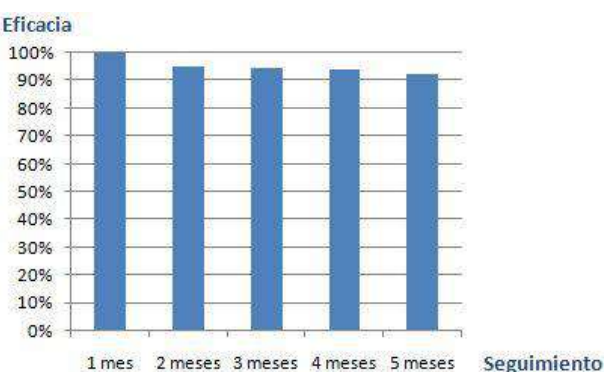


Gráfico 1. Eficacia de la ablación de venas pulmonares en los primeros 5 meses de seguimiento.

Se incluyeron 31 pacientes (varones: 67,7%; edad media: 54 ± 10 años), con un seguimiento medio de $4,3 \pm 3,6$ meses. La eficacia global en ese tiempo de seguimiento fue 17/18 (94,4%), encontrándose un único caso de recurrencia en los primeros tres meses que requirió una nueva re-ablación posterior. No se detectó ninguna complicación en las primeras 24h tras el procedimiento, incluyendo como complicaciones mayores: tromboembolismo, hemorragia, taponamiento pericárdico, necesidad de pericardiocentesis, pericarditis, accidente cerebrovascular, evento coronario agudo, sangrado retroperitoneal, neumotórax, parálisis frénica, bloqueo aurículo-ventricular, necesidad de implante de marcapasos o infección. La mortalidad global y cardiovascular en el periodo establecido fue del 0%.

CONCLUSIONES

La ablación de venas pulmonares se presenta como un procedimiento con alta tasa de éxito a corto plazo y sin complicaciones significativas durante el mismo ni en los primeros meses tras su realización, lo que refuerza su indicación como tratamiento sintomático de recurrencia de fibrilación auricular frente al tratamiento farmacológico con antiarrítmicos.