

# Perfil clínico de la fibrilación auricular en pacientes sometidos a ablación de venas pulmonares en el Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa durante los años 2020 y 2021



Sociedad Aragonesa de  
**CARDIOLOGÍA**

Alberto Muñoz Cantín, Pablo Vadillo Martín, Gualber Vitto Angel Mayo Carlos, Daniel Meseguer González, Isabel Montilla Padilla, Mercedes Cabrera Ramos, Javier Ramos Maqueda, José Ramón Ruiz Arroyo  
*Servicio de Cardiología. Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa (Zaragoza)*

## Introducción

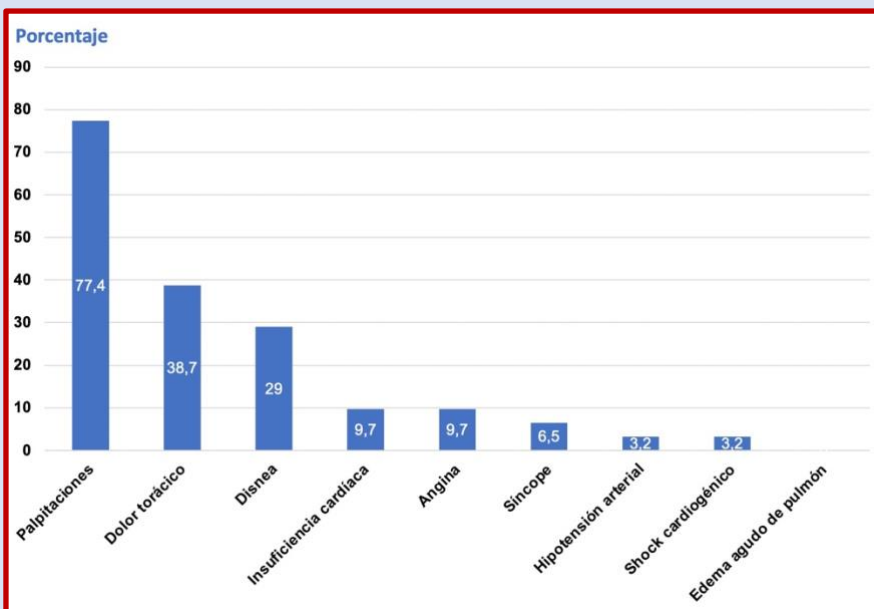
La ablación de venas pulmonares es un procedimiento bien establecido para el control de los síntomas producidos por la fibrilación auricular (FA). Nuestro objetivo es conocer el perfil clínico más frecuente de la FA en los pacientes candidatos a ablación de venas pulmonares intervenidos en el Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa, así como los factores que influyen en la elección del procedimiento.

## Material y métodos

Estudio descriptivo de las características clínicas y la forma de presentación de la FA en los 31 pacientes que han recibido ablación de venas pulmonares durante los años 2020 y 2021. Se analizaron variables relativas a la sintomatología en el primer episodio de FA, el abordaje terapéutico inicial y la indicación del procedimiento electrofisiológico realizado. La información se obtuvo a través de la Historia Clínica Electrónica de Aragón. El análisis estadístico se realizó con el programa SPSS.

## Resultados

Se incluyeron 31 pacientes (varones: 67,7%; edad media:  $54 \pm 10$  años). La mayoría de casos fueron diagnosticados en el servicio de Urgencias [21, (67,7%)] requiriendo ingreso hospitalario 4 de ellos (12,9%). La estrategia terapéutica inicial en la mayoría de los casos fue el control del ritmo, con 24 pacientes (77,4%), principalmente mediante cardioversión farmacológica [15, (48,4%)] frente a la eléctrica [9, (29%)]. El fármaco más utilizado fue la flecainida [11/15, (73,3%)] por delante de la amiodarona [4/15, (26,7%)]. Los síntomas de presentación más frecuentes se exponen en el *Gráfico 1*.



**Gráfico 1.** Síntomas al diagnóstico de FA en pacientes sometidos posteriormente a ablación de venas pulmonares.

La forma clínica más frecuente en el momento del procedimiento fue la de FA paroxística [26, (83,9%)] muy sintomática, con 18 pacientes (58,1%) con una puntuación de la escala EHRA $\geq$ 2b. El motivo más habitual de realización del procedimiento fueron las preferencias del paciente [19, (61,3%)] seguido del fracaso/intolerancia al tratamiento con fármacos antiarrítmicos [7, (22,6%)] y la taquimiocardiopatía [3, (9,7%)]. La edad media de realización del procedimiento fue de  $58 \pm 11$  años.

## Conclusiones

La ablación de venas pulmonares es un procedimiento indicado en pacientes con FA paroxística muy sintomática (EHRA 2b), siendo los síntomas más frecuentes las palpitaciones y el dolor torácico. Una amplia proporción de pacientes lo prefirió al tratamiento antiarrítmico crónico como estrategia de control de síntomas.