

Curva de aprendizaje de la ablación por campo pulsado para la fibrilación auricular persistente con aislamiento de pared posterior



L. Aguinaga, W. Bernal, A. Bravo, F. Gallego

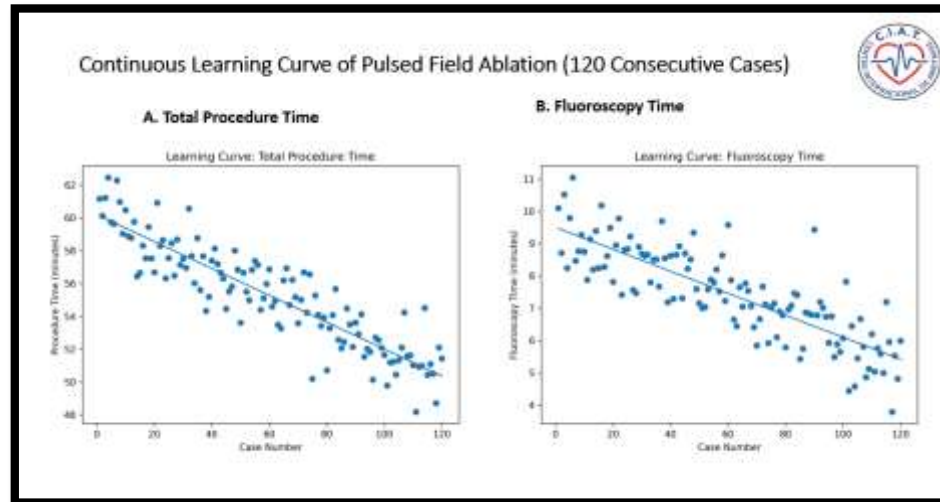
CENTRO INTEGRAL DE ARRITMIAS TUCUMAN (CIAT), Tucumán, Argentina

Antecedentes

La ablación por campo pulsado (AFP) permite el aislamiento rápido de las venas pulmonares y de la pared posterior en pacientes con fibrilación auricular (FA). Sin embargo, los datos que describen la curva de aprendizaje y la eficacia del procedimiento durante su adopción inicial, en particular para el aislamiento de la pared posterior en la FA persistente, siguen siendo limitados.

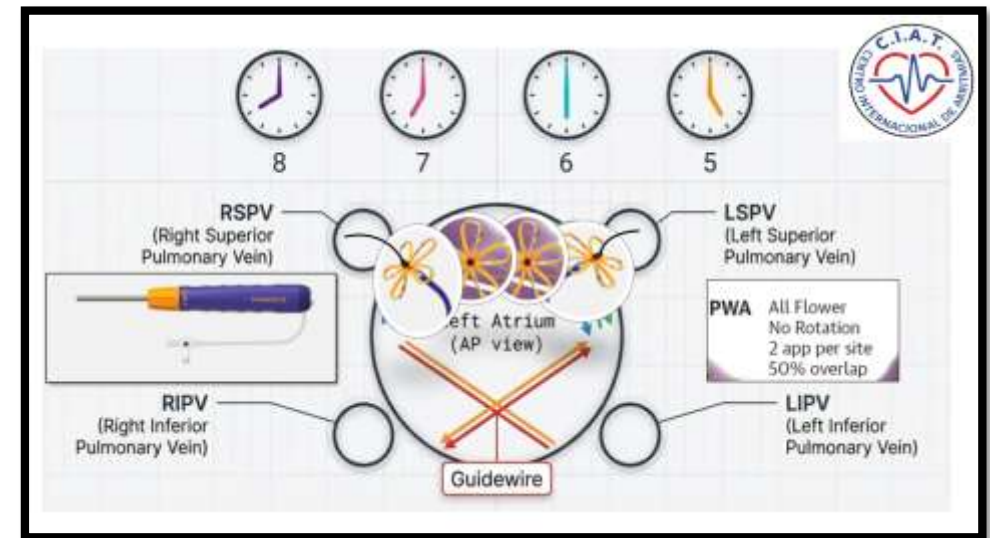
Métodos: Estudio observacional unicéntrico de 120 pacientes consecutivos con fibrilación auricular persistente sometidos a ablación por radiofrecuencia pulmonar (ARP) por primera vez con aislamiento de las venas pulmonares y de la pared posterior. Tres terciles consecutivos (40 casos cada uno). **Resultados:** duración del procedimiento, tiempo de ablación de la pared posterior, fluoroscopia, éxito agudo y complicaciones.

Objetivo: Evaluar la curva de aprendizaje de la ablación por campo pulsado para la fibrilación auricular persistente, analizando la eficacia y la seguridad del procedimiento en casos consecutivos, con especial atención a la ablación de la pared posterior.



Resultados

Tiempo del procedimiento: $60 \pm 2 \rightarrow 55 \pm 1 \rightarrow 50 \pm 2$ min. Ablación de la pared posterior: $8 \rightarrow 6 \rightarrow 5$ min. Fluoroscopia: $9 \pm 1 \rightarrow 7 \pm 1 \rightarrow 5 \pm 2$ min. Se mantuvo el éxito inicial sin un aumento de las complicaciones mayores.



Conclusiones

Curva de aprendizaje rápida y favorable con eficiencia progresiva en los procedimientos manteniendo la seguridad y el éxito inmediato.