



CENTRO INTEGRAL DE ARRITMIAS TUCUMÁN

Ablación con campo pulsado en fibrilación auricular: experiencia inicial de 160 casos en un centro de Argentina

Dr. Walter Bernal • Dr. Alejandro Bravo • Dr. Luis Aguinaga | Centro Integral de Arritmias Tucumán (CIAT) — San Miguel de Tucumán, Argentina

INTRODUCCIÓN

- La ablación con campo pulsado (PFA) ha demostrado un perfil favorable de seguridad y eficacia en sistemas de salud de altos ingresos.
- La evidencia sobre su implementación estructurada en países en desarrollo es escasa.
- Evaluamos los resultados clínicos, la optimización de tiempos y el seguimiento durante la adopción inicial de PFA en un centro de Argentina.

MATERIAL Y MÉTODO

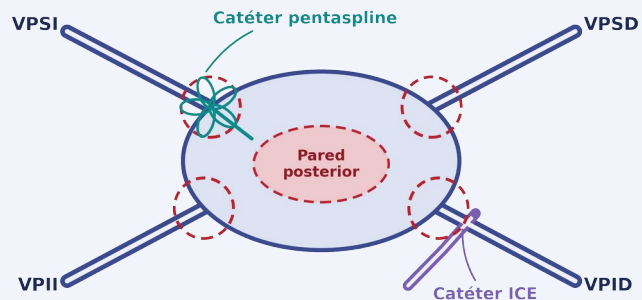
Diseño: Observacional, prospectivo y unicéntrico.

Población: 160 pacientes consecutivos sometidos a una primera ablación de FA con catéter pentaspline, incluidos desde octubre de 2024.

Procedimiento: Aislamiento de venas pulmonares (PVI) en el 100% de los casos; pared posterior en fenotipos persistentes. Guía por ecografía intracardiaca (ICE) en el 100% de los procedimientos.

Seguimiento: Control clínico a 3 meses y seguimiento extendido; media de 12 meses (rango 1–23).

TÉCNICA DEL PROCEDIMIENTO



Aislamiento circunferencial de las cuatro venas pulmonares con catéter pentaspline, guiado por ecografía intracardiaca (ICE); en el fenotipo persistente se añade la pared posterior.

POBLACIÓN

Edad media	62 ± 9 años
Sexo masculino	80%
FA paroxística	47%
Diámetro auricular izquierdo	42 ± 7 mm

RESULTADOS

160 pacientes consecutivos tratados

100% de las venas pulmonares aisladas de forma aguda

47 min tiempo medio de procedimiento

95% libres de arritmia a 3 meses (152/160)

0 complicaciones mayores registradas

- La incorporación de la técnica se acompañó de una reducción progresiva de los tiempos de procedimiento.
- Mismo protocolo aplicado por los distintos operadores del centro.

CONCLUSIÓN

La PFA se integró de manera rápida y segura en nuestro medio: aislamiento agudo del 100% de las venas pulmonares, tiempo medio de procedimiento de 47 minutos y 95% de pacientes libres de arritmia a 3 meses, sin complicaciones mayores en 160 pacientes consecutivos.