

Eficacia y seguridad de la ablación de venas pulmonares mediante el sistema PulseSelectTM

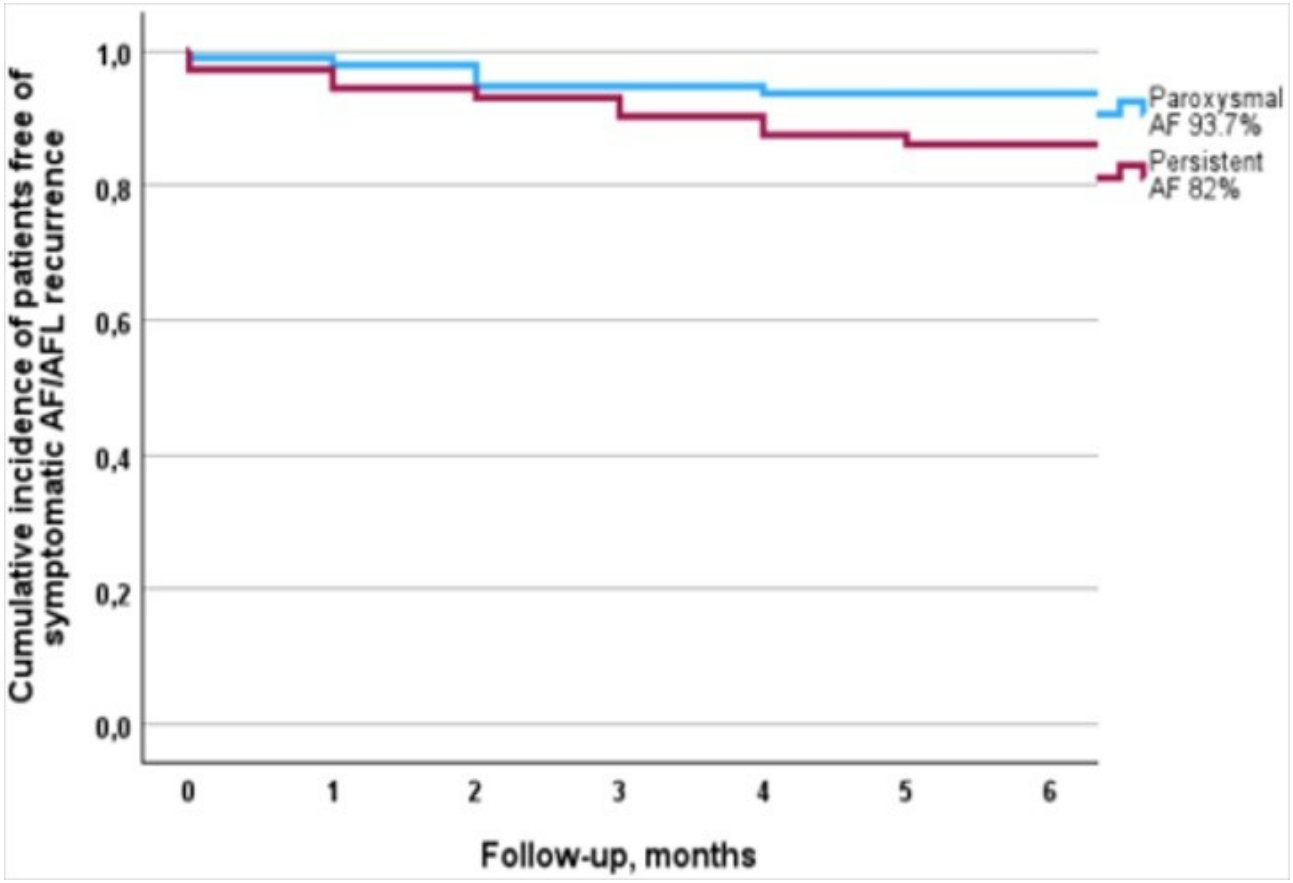
Rubén Bergel García(1), Jesús Manuel Hernández Hernández(1), José Luis Moríñigo Muñoz(1), Manuel Sánchez García(1) y Javier Jiménez Candil(1) de (1)Complejo Asistencial Universitario de Salamanca, Salamanca - España

Introducción: La ablación de venas pulmonares (AVP) mediante campos electromagnéticos pulsados (PFA) es una forma de energía emergente para tratar pacientes con fibrilación auricular (FA). Existen datos limitados en la práctica clínica habitual del empleo del sistema PulseSelect en este contexto. Presentamos la experiencia de nuestro centro en el uso de esta tecnología.

Métodos: Estudio observacional prospectivo en el que se incluyó 260 pacientes (edad 61±10 años; FA paroxística=61%; dilatación de AI=38%; HTA=44%; IMC=29) sometidos a AVP con PulseSelect de forma consecutiva en nuestro centro desde Febrero de 2024 hasta Febrero de 2026. En todos los casos se empleó sedación profunda sin asistencia de anestesista. Por defecto se estableció una estrategia de alta en el día.

Resultados: La duración media del procedimiento fue de 80 minutos, con un promedio de 35±6 aplicaciones por paciente, y un tiempo de escopia de 12.5+5 minutos. No hubo complicaciones vinculadas a la sedación. Se logró el aislamiento de todas las VP en el 100% de los pacientes, con alta en el día en 255/260 sujetos (98%), y una mediana de estancia hospitalaria de 8 horas. 3 pacientes fueron hospitalizados por hematoma inguinal no complicado; siendo alta al día siguiente, un paciente por reacción alérgica al contraste y un paciente por complicación vascular mayor (fístula arteriovenosa). La incidencia acumulada de pacientes con complicaciones a 30 días fue de 10/260 (3.9%): 3 pacientes con elevación transitoria del ST, resuelta espontáneamente, atribuida a espasmo coronario, un accidente isquémico transitorio ocurrido 72h tras el procedimiento, un paciente con complicación vascular por fístula arteriovenosa, un paciente con reacción alérgica al contraste y cuatro pacientes con hematoma inguinal no complicado.
Disponemos de seguimiento superior a 6 meses, con un 93.7% de pacientes con FA paroxística y un 82% de pacientes con FA persistente libres de recurrencias durante ese periodo. Se realizó un segundo procedimiento en 6 pacientes: La mitad de pacientes presentaban aislamiento de todas las VP, excepto en 3/6 (50%) en los que se objetivó reconexión en alguna de ellas.

Conclusiones: La ablación de VP con el sistema PulseSelect presenta en vida real una eficacia y seguridad similares a las del estudio fundamental. El uso de un protocolo de sedación profunda es seguro y eficaz, con una estrategia de alta en el día en casi todos los pacientes.


Cumulative incidence of patients free of symptomatic AF/AFL recurrence
1,0
0,8
0,6
0,4
0,2
0,0
0
1
2
3
4
5
6
Follow-up, months
Paroxysmal AF 93.7%
Persistent AF 82%