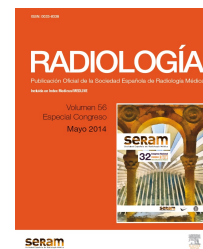




Radiología



0 - Empleo de cardio-TC y angio-RM en la detección de estenosis de venas pulmonares tras criablación aislada y tras aislamiento mixto con criobalón y radiofrecuencia en pacientes con fibrilación auricular

C. Muñoz-Esparza, D. Rodríguez Sánchez, F. Sarabia Tirado, J. Martínez Sánchez, D.R. Saura Espín y A. García Alberola

Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia, España.

Resumen

Objetivos: La estenosis de venas pulmonares (VP) es una complicación rara en procedimientos de criablación con balón (CB) en la prevención de recurrencias de la fibrilación auricular (FA), pero su frecuencia sería mayor en procedimientos mixtos, en que se usa radiofrecuencia (RF) para completar aislamiento. El objetivo de nuestro estudio fue valorar con TCMD y angio RM si existía mayor incidencia de estenosis de VPs en la ablación con abordaje mixto.

Material y método: Se analizó la incidencia de estenosis de VPs en 48 pacientes con FA paroxística refractaria a fármacos sometidos a ablación de VPs con abordaje mixto: CB inicial y RF con catéter. Previo al procedimiento se realizó TCMD con sincronización cardíaca para detallar anatomía y diámetro de los ostium de las VPs. Entre 3 y 6 meses post-procedimiento se repitió el estudio de imagen mediante angio-RMN para evaluar posible disminución del diámetro de las VPs.

Resultados: Se realizó criablación de 158 VPs, y 40 (25%) requirieron abordaje mixto. Sólo se observó estenosis de dos venas pulmonares (1,3%). Sobre dichas VPs se había realizado criablación como único procedimiento. Ninguna de las estenosis tuvo repercusión clínica. No se observaron estenosis en ninguno de los pacientes en los que se asoció RF.

Conclusiones: La TCMD y la angio RM son técnicas idóneas para la detección de estenosis de las VPs, la cual constituye una infrecuente complicación de la ablación de FA mediante criobalón. En la experiencia de nuestro centro, la asociación de RF no implica un aumento de la incidencia de estenosis.