

Ablação de fibrilhação auricular persistente: O isolamento das veias pulmonares é suficiente?

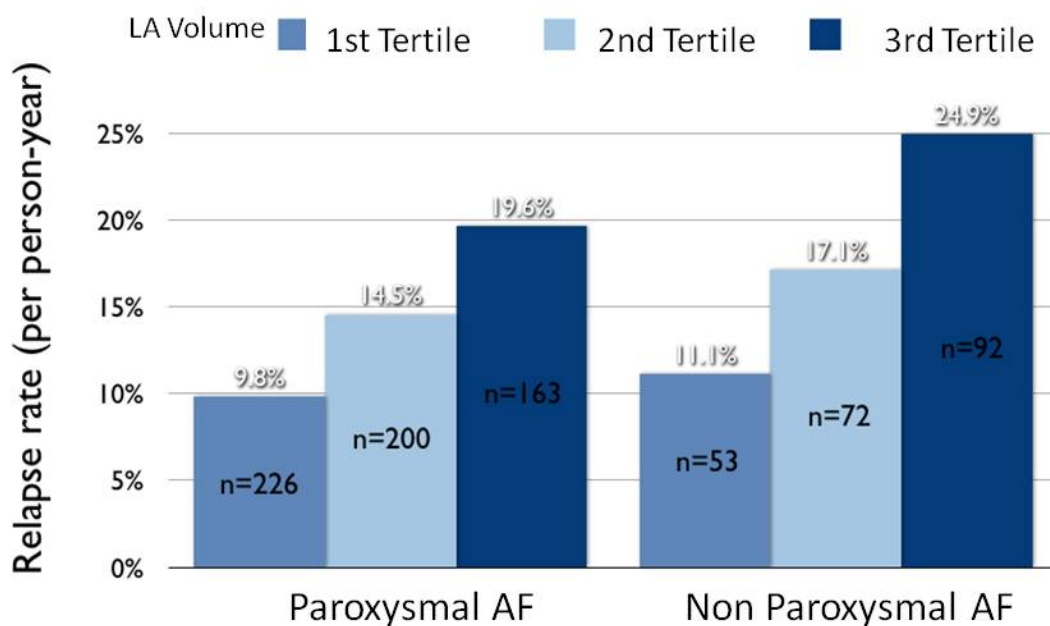
Introdução: Series recentes mostram que a ablação da fibrilhação auricular (FA) através do isolamento das veias pulmonares (IVP) consegue melhores resultados nas formas paroxísticas e com aurículas esquerdas não dilatadas. Contudo é com frequência que na prática clinica a FA se apresenta como não paroxística. O nosso objectivo foi avaliar a taxa de recidiva de FA após ablação e principais preditores de recidiva.

Métodos e resultados: Avaliámos 809 doentes consecutivos admitidos para IVP por FA de Junho de 2005 a Julho de 2011. O seguimento foi efectuado através de consulta presencial (ECG ou Holter 24h por protocolo e guiado por sintomas) e entrevista telefónica (seguimento médio 2.4 ± 1.7 anos). A FA era paroxística em 73.2% (592dts), persistente em 19.9% (161dts) e permanente em 6.9% (56dts). No seguimento a taxa de recidiva foi de 31.4% dos doentes com FA paroxística vs 45.2% no grupo FA não paroxística ($p < 0.001$). Os preditores independentes de recidiva no subgrupo de doentes com FA não paroxística foram sexo masculino (HR1.45; 95%CI 1.118 – 1.344; $p = 0.013$) e o volume AE (HR1.007; HR 1.002 – 1.011; $p = 0.01$). A recidiva em doentes com FA não paroxística e volumes auriculares no tercil inferior da amostra foi de 11.1% (fig.1)

Conclusões: Nesta série de doentes submetidos a isolamento das veias pulmonares a taxa de recidiva foi mais baixa nos doentes com FA paroxística. Contudo o volume auricular foi preditor independente de recidiva a longo prazo e o isolamento das veias pulmonares em doentes com aurículas pequenas mostrou reduzida taxa de recidiva independentemente do tipo de fibrilhação auricular. A melhor abordagem para a ablação de fibrilhação auricular em doentes com aurículas dilatadas não está bem estabelecida.

Fig.1

Last ablation procedure



Autores:

- Primeiro autor: COSTA, FRANCISCO MOSCOSO (Centro Hospitalar de Lisboa Ocidental, EPE / Hospital de Santa Cruz / Cardiologia)

- Autor nº 2: ADRAGÃO, PEDRO PULIDO (Centro Hospitalar de Lisboa Ocidental, EPE / Hospital de Santa Cruz / Cardiologia)

- Autor nº 3: CAVACO, DIOGO MAGALHÃES (Centro Hospitalar de Lisboa Ocidental, EPE / Hospital de Santa Cruz / Cardiologia)

- Autor nº 4: FERREIRA, ANTÓNIO MIGUEL (Centro Hospitalar de Lisboa Ocidental, EPE / Hospital de Santa Cruz / Cardiologia)

- Autor nº 5: SANTOS, PEDRO GALVÃO (Centro Hospitalar de Lisboa Ocidental, EPE / Hospital de Santa Cruz / Cardiologia)

- Autor nº 6: CARMO, PEDRO LOPES DO (Centro Hospitalar de Lisboa Ocidental, EPE / Hospital de Santa Cruz / Cardiologia)

- Autor nº 7: CARVALHO, MARIA SALOMÉ (Centro Hospitalar de Lisboa Ocidental, EPE / Hospital de Santa Cruz / Cardiologia)

- Autor nº 8: FRANCISCO, RAQUEL (Centro Hospitalar de Lisboa Ocidental, EPE / Hospital de Santa Cruz / Cardiologia)

- Autor nº 9: BERNARDO, RICARDO (Centro Hospitalar de Lisboa Ocidental, EPE / Hospital de Santa Cruz / Cardiologia)

- Autor nº 10: MORGADO, FRANCISCO BELLO (Centro Hospitalar de Lisboa Ocidental, EPE / Hospital de Santa Cruz / Cardiologia)

- Autor nº 11: MENDES, MIGUEL (Centro Hospitalar de Lisboa Ocidental, EPE / Hospital de Santa Cruz / Cardiologia)