

15 - Eletrofisiologia, arritmias, marcapassos e desfibriladores

Ablação de fibrilação atrial paroxística: comparação de cateter de 8mm versus cateter de 3.5 mm irrigado

MARCELO DA COSTA MAIA, EDUARDO BENCHIMOL SAAD, MARCO ANTONIO TEIXEIRA, ANTONIO CARLOS BOTELHO DA SILVA, ALEXANDRE MAULAZ BARCELOS, RODRIGO ELIAS DA COSTA, LUIZ ANTÔNIO OLIVEIRA INÁCIO JÚNIOR, CHARLES SLATER, LUCAS CARVALHO DIAS, LUIZ EDUARDO MONTENEGRO CAMANHO.

Hospital São José do Avaí Itaperuna RJ BRASIL.

Introdução: a ablação por cateter da fibrilação atrial (FA) é um método seguro e já estabelecido como tratamento definitivo desta arritmia.

Objetivo: o objetivo primário foi avaliar a taxa de sucesso da ablação de FA paroxística comparando o cateter de 8 mm e 3.5 mm irrigado em um período de 22 meses.

Métodos: estudo retrospectivo observacional. Avaliados 23 pt portadores de FA paroxística submetidos a ablação através do isolamento das veias pulmonares guiado pelo ecocardiograma intracardíaco (EIC) no período de agosto/2008 a junho/2010 no Hospital São José do Avaí, Itaperuna/RJ. As seguintes variáveis foram analisadas: sexo, idade, fração de ejeção, tamanho do átrio esquerdo, tipo de cateter, taxa de sucesso.

Resultados: 23/19 pt (82.6%) eram do sexo masculino. A idade média foi 58 anos (30-80). A fração ejeção média foi 70% (51-84), tamanho médio de 37mm (30-48). O cateter de 8 mm foi utilizado em 12 pacientes (52.2%). Em um período de acompanhamento médio de 18 meses (3 a 22 m), 19 pacientes 92.6% permanecem em ritmo sinusal sem drogas. e 4 pacientes (17.4%) permanecem em ritmo sinusal com droga AA. De 11 pacientes submetidos a ablação com cateter de 3.5 mm, 8 permanecem em ritmo sinusal sem droga (72.4%). Dos 12 pacientes submetidos a ablação com cateter de 8 mm, 11 permanecem em ritmo sinusal sem droga (91.7%). Conclusão: a ablação é um método seguro e eficaz no tratamento da FA em todas as suas formas de apresentação. Apesar de uma tendência a utilização do cateter de 3.5 mm com irrigação aberta, não houve nessa amostra significância estatística.