

# **Cirugía mini invasiva de la FA paroxística en paciente de 51 años - 2007**

Dr. José Luis Ameriso (h)

Estimado Dr. Schapachnik:

Soy un suscriptor de la Lista de arritmias de hace ya mucho tiempo. Como soy Cirujano y me dedico a los implantes, hasta ahora me he limitado a leer el correo de la Lista.

Pero creo ahora, tengo algo que puede ser de interés comunicar a los Colegas.

En Octubre de 2006, realizamos por primera vez en el Interior del País, la CIRUGIA VIDEOTORACOSCÓPICA PARA LA FA PAROXISTICA ""COMO UNICA

INDICACION", utilizando el sistema Atricure y realizando la ablación epicárdica circunferencial de las venas pulmonares, mas la extracción de la orejuela izquierda.

El paciente. es un hombre de 51 años, a quién se le pudo retirar toda la medicación y en los controles electrocardiográficos, continúa en ritmo sinusal.

La indicación se basó en que resultaba imposible controlar sus episodios y en los últimos meses había abandonado su trabajo (transporte público), a causa de los mismos.

Bueno, no quiero ser muy extenso. El caso será presentado el día 29 de Marzo próximo, en la Sociedad de Cardiología de Rosario.

Espero este tema sea de su interés y de los colegas que leen la Lista.

Saludos.

Dr. José Luis Ameriso. (H)

---

## OPINIONES DE COLEGAS

Saludos a Todos: Dos sugerencias al Dr. José Luis Ameriso:

- 1) Si fuera posible, compartiera alguno de los ECGs previos y alguno posterior a la Cirugía realizada a su paciente, cuando lo considere conveniente; y
- 2) Que también nos proporcione ECGs de algunos de sus pacientes (previos y posteriores a cualquier tipo de cirugía C.V.) realizadas por Usted y su grupo. Estoy seguro que sería muy interesante e instructivo aprovechar sus comentarios y los de los demás Participantes al FORO, sobre todo para los que andamos en la lucha por entender lo mejor posible la interpretación electrocardiográfica. Muchas gracias por su consideración.

De Usted atte,

Dr. Ricardo Pizarro B.

---

Estimados Amigos: unas preguntas

- 1- por qué fue a cirugía y no ablación por catéteres, con o sin sistema de navegador y
- 2- Se hace tiempo que se hace en Buenos Aires este tipo de procedimiento creo que en el Sanatorio Fleming, pero desconozco si se han publicado los resultados con esta técnica en el país,

Desde ya muchas gracias,

Dr. Francisco Femenía

---

Hola, a modo de aporte y a tal efecto, la revista Española de cardiología de febrero del 2006 dice: "Continúa abierto el debate sobre cuál es el mejor abordaje para la ablación de la FA, el de desconexión eléctrica de las venas pulmonares mediante aplicación ostial de radiofrecuencia, del grupo pionero de Haissaguerre, o el de aislación anatómica por ablación circunferencial en la aurícula izquierda en torno a las venas pulmonares, del grupo de Pappone.

Durante el año 2004 se publicaron varios estudios que sugerían una mayor eficacia del procedimiento circunferencial. Sin embargo, durante el año 2005 otros estudios han encontrado una eficacia similar entre ambos procedimientos, que era al año de un 54% para el circunferencial y del 82% para el del aislamiento de venas pulmonares, sin diferencias estadísticamente significativas entre ambos. Al mismo tiempo, el grupo de Burdeos ha estudiado la eficacia de la ablación circunferencial en una serie reducida de 20 pacientes y ha observado que, a pesar de completarse el procedimiento, aproximadamente un 45% seguía presentado conducción venoatrial y cerca del 20% presentaba un aleteo macrorreentrante izquierdo tras el procedimiento".

La mayoría de las Sociedades Científicas recomiendan que el aislamiento eléctrico y anatómico por radioablación circunferencial de venas pulmonares es un método electivo y efectivo en corazones estructuralmente normales con episodios de FA sintomática y recurrente, no así en corazones estructuralmente dañados y FA crónicas donde "todavía" el éxito es menor y la tasa de recurrencia es mayor.

Sería interesante que después de presentado en Rosario lo presentes en el foro.

Saludos.

Dr. Tomás Campillo

---

Estimados Colegas: Voy a tratar de responder. El paciente. fué a Cirugía mini-invasiva, porque en Rosario NO SE REALIZAN ABLACIONES DE LA FA PAROXISTICA, y además el paciente no podía ser anticoagulado por haber padecido de una hemorragia digestiva alta en 2004.

La mayor experiencia mundial la posee el Dr. Randall Wolf, inventor de la técnica acá en Argentina, precisamente en el Instituto Alexander Fleming de Buenos Aires, donde realizó los primeros 20 casos del mundo.

Actualmente posee realizados mas de 200 casos, su página web es: [www.wolfminimize.com](http://www.wolfminimize.com)

El Dr. Wolf pertenece a la Universidad de Cincinnati y allí desarrolla su labor.

Con respecto a los ECG, veré de como mandarlos, ya que no soy un experto en computación.

Creo que esta es una alternativa más para el tratamiento de la FA, y de ninguna manera sugiere reemplazar el tratamiento médico y/o la terapéutica endovascular.

Muchas gracias por sus sugerencias y sigo a disposición para contestar cualquier inquietud.

Dr. José Luis Ameriso (h).