



## 166/154. - Papel de la ablación de extrasistolia ventricular en pacientes con indicación de implante de DAI en prevención primaria

P.J. Sánchez-Millán<sup>1</sup>, D. Penela-Maceda<sup>2</sup>, J. Acosta-Martínez<sup>2</sup>, J. Fernández-Armenta<sup>3</sup>, L. Aguinaga<sup>4</sup>, A. Ordóñez<sup>5</sup>, M. Molina-Lerma<sup>1</sup> M. Álvarez-López<sup>1</sup>, A. Berruezo-Sánchez<sup>2</sup> y L. Tercedor-Sánchez<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Hospital Universitario Virgen de las Nieves. Granada. <sup>2</sup>Hospital Clínic de Barcelona. Barcelona. <sup>3</sup>Hospital Universitario Puerta del Mar. Cádiz. <sup>4</sup>Centro Cardiológico Privado de Tucumán. Argentina. <sup>5</sup>Hospital Sant Pau i Santa Tecla. Tarragona.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** La ablación de extrasistolia ventricular (EV) frecuente ha demostrado mejorar la FEVI en pacientes con disfunción sistólica del VI. El objetivo de este trabajo es estudiar si, en los pacientes con EV frecuente e indicación de implante de DAI en prevención primaria (PP), la ablación de EV permite retirar la indicación de implante de DAI.

**Material y métodos:** Estudio prospectivo multicéntrico donde se incluyeron 66 pacientes con EV y criterios de implante de un DAI en PP. Se realizó ablación de EV y se reevaluó la indicación de implante de DAI a los 6-12 meses de seguimiento.

**Resultados:** La FEVI mejoró del  $28 \pm 4\%$  basal al  $42 \pm 12\%$  a los 12 meses del seguimiento ( $p < 0,001$ ). La clase funcional mejoró a clase I de 2 (3%) a 35 (53%) pacientes a los 12 meses ( $p < 0,001$ ). El BNP disminuyó de  $246 \pm 187$  a  $176 \pm 380$  pg/ml ( $p = 0,004$ ). Durante el seguimiento, 42 (64%) pacientes salieron de la indicación de implante de DAI en PP. La densidad basal de EV y la ablación exitosa persistente (AEP) fueron factores predictores independientes de la retirada de la indicación de implante de DAI. En los pacientes con AEP, un valor de corte del 13% de densidad de EV tuvo una sensibilidad del 100% y una especificidad del 93% (ABC 99%) para la retirada de la indicación de implante de DAI postablación.

**Conclusiones:** En los pacientes con EV frecuente e indicación de implante de DAI en PP, la ablación de EV permite retirar la indicación del implante de DAI durante el seguimiento.