

**Investigación** Se trata de un ensayo clínico para mejorar la eficacia de los procesos de ablación por radiofrecuencia de arritmias complejas y en el que participa la Unidad de Arritmias

# La Clínica trata al primer paciente en el mundo con un nuevo catéter para la fibrilación auricular

Texto **María Domínguez** | Fotografías **Manuel Castells**

La fibrilación auricular es la arritmia cardíaca más frecuente, de hecho, afecta a más del 4% de la población española mayor de 40 años. Una alteración de la conductividad del corazón que puede tratarse por ablación mediante radiofrecuencia gracias a un catéter que destruye el foco de tejido miocárdico causante de la arritmia.

“Durante el proceso de ablación lo que hacemos son pequeños puntos de quemaduras para aislar eléctricamente la vena pulmonar del resto del corazón, con el objetivo de corregir la arritmia”, explica el **Dr. Ignacio García Bolao**, director del Departamento de Cardiología y Cirugía Cardíaca de la Clínica. Sin embargo, existe un hándicap, ya que “si no aplicas el suficiente calor puede producirse una reconexión impidiendo el aislamiento de la vena y dando lugar a recaídas de la arritmia”.

Este problema de reconexión puede darse en un 25% de los casos. Por eso, la Clínica participa en el ensayo clínico LOCALIZE CF para mejorar la eficacia de los procesos de ablación por radiofrecuencia en pacientes con fibrilación auricular paroxística. De carácter multicéntrico y europeo, la Clínica es el primer centro en el mundo en tratar a los primeros cuatro pacientes con este nuevo catéter. Mediante este estudio, los espe-

cialistas pretenden analizar la cantidad de energía que hay que liberar en cada uno de los puntos de la vena pulmonar para establecer unos parámetros estandarizados que consigan reducir este porcentaje y mejorar los resultados de la ablación. Se trata de un ensayo que continúa la línea investigadora de un primer estudio Localize iniciado en 2018 y que recientemente ha sido publicado en la revista médica *Europace*.

Sin embargo, en este segundo estudio LOCALIZE-CF se está estudiando un nuevo catéter de última generación, diseñado por Boston Scientific y que dispone de un doble sistema de sensores capaces de “cuantificar la fuerza de contacto, es decir, la presión que ejercemos sobre el tejido cuando aplicamos calor y, por otro lado, las variaciones en la impedancia local, la reacción eléctrica que tiene el tejido tras esa aplicación”.

El ensayo clínico cuenta con dos fases: el proceso de ablación y una segunda intervención de evaluación. Es en esta segunda parte en la que el equipo médico puede comprobar que la vena ha quedado correctamente aislada o, si es necesario, sellar mejor alguno de los puntos. Un paso importante ya que, actualmente, tras el procedimiento de ablación los pacientes reciben un seguimiento clínico, por lo que no se sabe si puede sufrir

## 25%

De los casos se produce un proceso de reconexión tras la ablación.



Más información en la revista **Europace**



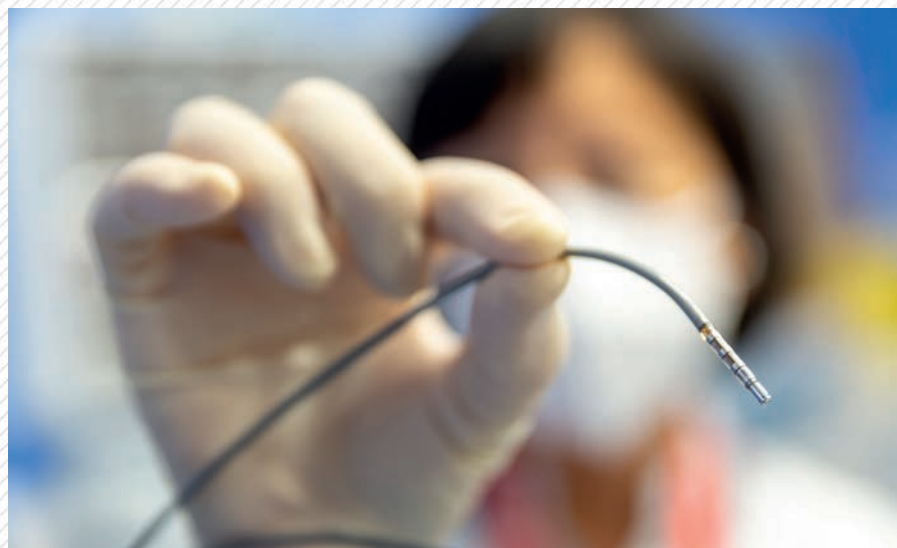
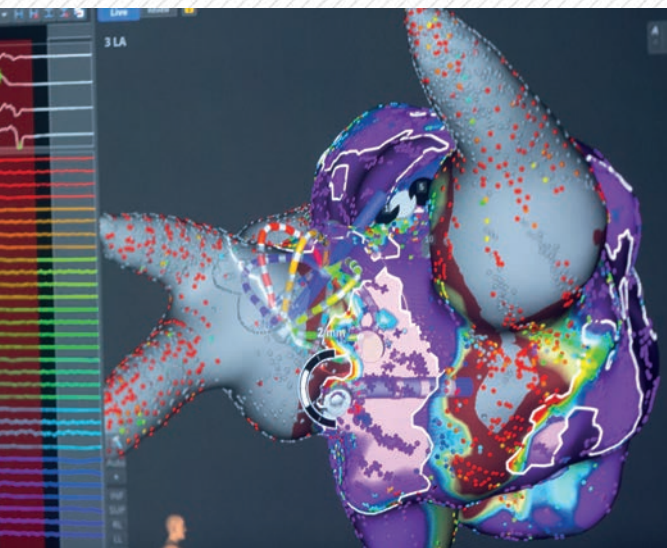


*“Durante el proceso de ablación lo que hacemos son pequeños puntos de quemaduras para aislar eléctricamente la vena pulmonar del resto del corazón, con el objetivo de corregir la arritmia”.*

**DR. IGNACIO GARCÍA BOLAO**  
DIRECTOR DEL DEPARTAMENTO DE CARDIOLOGÍA  
Y CIRUGÍA CARDIACA DE LA CLÍNICA

📹 El Dr. García Bolao realiza un procedimiento con el nuevo catéter para tratar la fibrilación auricular. ↑

📹 Imagen del nuevo catéter para ablación con radiofrecuencia. A la dcha, imagen 3D del corazón donde se visualiza la zona que debe tratarse. ↓



# Esta publicación cuenta con la colaboración de:



Montiel  
JOYERO

**Montiel Joyero**



Gestión de Alojamientos  
y  
Servicios Inmobiliarios

**Apartamentos  
Gestión de Alojamientos**



SEGUROS DE SALUD  
**ACUNSA**  
CLÍNICA UNIVERSIDAD  
DE NAVARRA

**Acunsa**



SmartBank

**Banco Santander**

abodi

**Abodi  
Centro Veterinario**

MELIÀ  
AVENIDA AMÉRICA  
MADRID

**Melia Avenida América**



Clinica  
Universidad  
de Navarra