

NICE recomienda la ablación por campo pulsado para pacientes con fibrilación auricular en Reino Unido

Una evaluación positiva para el sistema de ablación por campo pulsado FARAPULSE™ amplía las opciones de tratamiento mínimamente invasivas para un número creciente de pacientes con fibrilación auricular

HEMEL HEMPSTEAD, Reino Unido, 10 de julio de 2025 – Boston Scientific Corporation (NYSE: BSX) celebra hoy la publicación de la guía¹ del Instituto Nacional para la Excelencia en Salud y Atención (NICE), que respalda el uso de la ablación por campo pulsado (PFA) para el tratamiento de la fibrilación auricular (FA) en el Reino Unido. El organismo regulador, que emite recomendaciones basadas en evidencia para mejorar la atención en el sistema público de salud (NHS), ha evaluado la seguridad y eficacia de esta tecnología, incluyendo el sistema FARAPULSE™ de Boston Scientific².

La fibrilación auricular es la arritmia cardíaca sostenida más común y se estima que afecta a cerca del 2% de los adultos en el Reino Unido³. Su prevalencia ha aumentado significativamente en la última década⁴, lo que representa una carga creciente para el sistema sanitario. Si no se trata, la FA puede derivar en complicaciones graves como ictus, insuficiencia cardíaca y aumento de la mortalidad⁵. Se espera que su incidencia aumente considerablemente con el envejecimiento de la población, lo que refuerza la necesidad de contar con tratamientos innovadores y eficaces.

Frente a este escenario, la tecnología de ablación por campo pulsado surge como una solución innovadora. El sistema FARAPULSE™ se convirtió en 2021 en la primera tecnología de ablación PFA comercializada en Europa tras obtener el marcado CE. A través de la emisión de campos eléctricos controlados, permite eliminar tejido cardíaco de forma precisa, ofreciendo una alternativa segura y eficaz frente a los métodos térmicos tradicionales.

“Se estima que la fibrilación auricular supone un coste directo de entre 1.400 y 2.500⁶ millones de libras anuales para el NHS⁷. Dado que los resultados en pacientes con FA son peores entre los grupos socioeconómicos más desfavorecidos y determinadas minorías⁸, la ablación por campos eléctricos pulsados puede contribuir a mejorar la equidad en salud, una prioridad para el NHS. En comparación con otras fuentes de energía para la ablación, como la crioblación, los pacientes tratados con PFA presentan una menor carga residual de fibrilación auricular, lo cual está ampliamente vinculado a una mejor calidad de vida y a una menor utilización de los servicios de salud”, afirmó Angelo Auricchio, M.D., Ph.D., director médico de Rhythm Management en Boston Scientific para Europa, Oriente Medio y África (EMEA). “El sistema FARAPULSE PFA puede ayudar al NHS a avanzar en su transición del tratamiento hacia la prevención, en línea con su próximo Plan de Salud a 10 años, al abordar el riesgo de ictus y otras complicaciones.”

Un estudio publicado en *BMJ Open* sugiere que el sistema FARAPULSE PFA no solo es clínicamente efectivo, sino también una opción más rentable para el NHS en comparación con la crioblación convencional⁹. Tras analizar diversos factores —como costes del procedimiento y tasas de complicaciones— el estudio concluyó que, en un periodo de 12 meses, el coste medio total por paciente con PFA fue un 3% inferior (343 £ menos) al de los pacientes tratados con crioblación.

“La menor duración del procedimiento con ablación por campos eléctricos pulsados puede contribuir a reducir las listas de espera, al tiempo que aborda el riesgo significativamente elevado de ictus e insuficiencia cardíaca asociado a la fibrilación auricular”, afirmó Trudie Lobban, MBE, directora general y fundadora de Arrhythmia Alliance, una coalición de pacientes y grupos médicos que promueve el diagnóstico y tratamiento oportunos y eficaces de las arritmias. “Es una situación beneficiosa tanto para los pacientes como para el NHS: se gana en tiempo, se reducen los costes y, lo más importante, se salvan vidas.”

La guía de NICE establece que esta tecnología puede utilizarse siempre que se respeten las condiciones estándar de gobernanza clínica, consentimiento y auditoría. Puedes consultar la recomendación completa [aquí](#).

Acerca de Boston Scientific

Boston Scientific transforma vidas mediante soluciones médicas innovadoras que mejoran la salud de los pacientes de todo el mundo. Como líder global en tecnología médica desde hace más de 45 años, hacemos avanzar la ciencia aplicada a la salud al brindar una amplia gama de soluciones altamente efectivas que abordan las necesidades de los pacientes y reducen el coste de la asistencia sanitaria. Nuestra cartera de dispositivos y terapias ayuda a los médicos a diagnosticar y tratar enfermedades y afecciones complejas cardiovasculares, respiratorias, digestivas, oncológicas, neurológicas y urológicas. Para más información, visite www.bostonscientific.eu y síguenos en [LinkedIn](#) y [X](#), antes Twitter.

Media Contact:

Adela Ariza

Media Relations

Adela.ariza@bsci.com

+34 678103416

Uchenna Izundu

Media Relations

EMEA.MediaRelations@bsci.com

0044 (0) 7772 404 018

Investor Relations:

Lauren Tengler

Investor Relations

BSXInvestorRelations@bsci.com

001 (508) 683-5450

Referencias:

1. National Institute for Care and Excellence - <https://www.nice.org.uk/guidance/IPG806>
 2. [FARAPULSE - Pulsed Field Ablation System - Boston Scientific](#)
 3. 3,5 British Heart Foundation, Heart and Circulatory Disease Statistics 2023, pg 86, table 2.8 <https://www.bhf.org.uk/-/media/files/for-professionals/research/heart-statistics/bhf-statistics-compendium-2023.pdf>
 4. Hindricks G, Potpara T, Dagres N, et al. *2020 ESC Guidelines for the diagnosis and management of atrial fibrillation developed in collaboration with the European Association for Cardio-Thoracic Surgery (EACTS)*. European Heart Journal, Volume 42, Issue 5, 1 February 2021, Pages 373–498.
 5. <https://doi.org/10.1093/eurheartj/ehaa612>
 6. Duxbury C, Begley DA, Heck PM. Pulsed field ablation with the pentaspline catheter compared with cryoablation for the treatment of paroxysmal atrial fibrillation in the UK NHS: a cost-comparison analysis. BMJ Open. 2024;14(5):e079881. <https://bmjopen.bmj.com/content/14/5/e079881>
 7. Burdett, P (2022) Atrial fibrillation in the UK: predicting costs of an emerging epidemic recognizing and forecasting the cost drivers of atrial fibrillation-related costs
 8. Kotalczyka, A (2021), Disparities in atrial fibrillation: a call for holistic care, The Lancet Regional Health – European Heart Journal
-

<https://news.bostonscientific.eu/nice-recomienda-la-ablacion-por-campo-pulsado-para-pacientes-con-fibrilacion-auricular-en-reino-unido>