



6001-11. ABLACIÓN PUNTO A PUNTO FRENTE A ARRASTRE DE CATÉTER: COMPARACIÓN EN LAS LESIONES CIRCULARES DE VENAS PULMONARES UTILIZANDO RADIOFRECUENCIA

Etelvino Silva García, Juan Enrique Puche García, Diana Luz Villanueva Ospino, Rafael Fernández Rivero, Lucas Cano Calabria, Rafael Eduardo Vázquez García y Juan Fernández Armenta, del Hospital Universitario Puerta del Mar, Cádiz.

Resumen

Introducción y objetivos: La tecnología de catéteres de fuerza de contacto es una herramienta prometedora para el aislamiento de venas pulmonares (AVP). Sin embargo, el mejor método de ablación guiado por contacto todavía no está establecido. El objetivo fue comparar 2 métodos de AVP empleando catéteres de fuerza de contacto: arrastre del catéter frente a ablación punto a punto.

Métodos: Una serie de pacientes consecutivos con fibrilación auricular (FA) paroxística y persistente se sometieron a AVP. Se diseñaron 2 grupos de estudio, basados en la técnica de arrastre del catéter y en la ablación punto a punto. La configuración del procedimiento fue la misma, 35W en la pared posterior y anterior. En el caso de la técnica de arrastre, se empleó una fuerza superior a 7 gramos y en el caso de la técnica punto a punto se estableció un índice de 450 f en la pared anterior y de 380 f en la pared posterior. El aislamiento de las venas se comprobó tras una espera de 20 minutos. Se empleó adenosina para comprobar la reconexión. La recurrencia, definida como FA sostenida, taquicardia auricular o *flutter* durante más de 30 segundos, se evaluó a los 6 meses durante el seguimiento.

Resultados: Se estudiaron 82 pacientes (53 ± 9 años), 32 sometidos a técnica de arrastre de catéter y 50 a la técnica de punto a punto. Los tiempos de procedimiento se redujeron de forma significativa empleando la técnica de punto a punto (160 ± 50 frente a 202 ± 52 min $p = 0,01$) con 1 complicación peri procedimiento en ambos grupos. Durante el seguimiento a los 6 meses, 41 pacientes (82%) en el grupo punto a punto y 22 en el grupo de arrastre (69%) no mostraron ningún tipo de recurrencia ($p = 0,1$). Durante este periodo, 2 pacientes en cada grupo se tuvieron que someter a un nuevo procedimiento.

Características basales, peri procedimiento y seguimiento

	N = 82	Arrastre (N = 32)	Punto a punto (N = 50)
Edad	53 ± 9	53 ± 11	53 ± 9
Sexo (masculino)	60 (73,2%)	22 (68,8%)	38 (76%)

Tiempo proced. (min)	178 ± 55	202 ± 52	160 ± 50*
Paroxística	62 (75,6%)	25 (78,1%)	37 (74%)
Persistente	20 (24,4%)	7 (21,9%)	13 (26%)
Complicaciones	2 (2,4%)	1 (3,1%)	1 (2%)
Recurrencia 6 meses	19 (23,2%)	10 (31,3%)	9 (18%)
Reablación	4 (4,8%)	2 (6,25%)	2 (4%)

*p < 0,05 punto a punto frente a arrastre.

Conclusiones: En esta serie de ablación punto a punto empleando un algoritmo para predecir éxito en la ablación (f) se reduce de forma significativa el tiempo de procedimiento con una tendencia a mejorar los resultados.