



4043-1. ESTUDIO COR: ¿CRIOENERGÍA O RADIOFRECUENCIA PARA EL AISLAMIENTO DE VENAS PULMONARES? RESULTADOS INMEDIATOS DEL PROCEDIMIENTO

Nicasio Pérez Castellano, Roberto Fernández Cavazos, Asunción Conde López-Gómez, Javier Moreno Planas, Victoria Cañadas Godoy, Ramón Bover Freire, Julián Pérez Villacastín y Carlos Macaya Miguel del Hospital Clínico San Carlos, Madrid.

Resumen

Objetivos y Métodos: El estudio COR es un estudio prospectivo, aleatorizado, monocentro, que compara la eficacia y seguridad de la crioablación (C) anatómica de VPs mediante el catéter-balón Arctic Front® vs el aislamiento de VPs mediante catéteres irrigados de radiofrecuencia (R) con guía electro-anatómica (Lasso® y CARTO®). La población del estudio son 50 pacientes con FA paroxística referidos para ablación, que presentaban 4 VPs independientes en una TC realizada en la fase de screening. A todos los pacientes se les implantó un Holter capaz de detectar FA (Reveal XT®) 37 (P25, P75 = 30, 64) días antes de la ablación. La técnica de ablación (C o R) se asignó de forma aleatorizada. La C se realizó con un único balón (23 o 28 mm, dependiendo del diámetro de las VPs) con el que se hicieron 2 aplicaciones de 300 seg en cada VP, optimizadas mediante ecografía intracardiaca y EP Navigator®, sin permitirse el uso de catéteres “punto a punto” para completar el aislamiento. El objetivo primario del estudio es la proporción de pacientes sin recurrencias de FA a los 12 meses de la ablación. Entre los objetivos secundarios se encuentran los resultados inmediatos del procedimiento.

Resultados: Los 39 varones y 11 mujeres participantes en el estudio [edad 56 (44, 61) años] se reclutaron entre septiembre de 2009 y marzo de 2011. Se consiguió bloqueo bidireccional en el 84% de VPs tratadas con C y 100% de las VPs tratadas con R ($p < 0,0001$). La duración de la ablación (tiempo desde la primera a la última aplicación) fue de 89 (73, 115) min en el grupo C y 53 (43, 63) min en el grupo R ($p < 0,0005$). La duración del procedimiento completo (tiempo desde la punción femoral a la retirada de catéteres) fue también superior en el grupo C [211 (159, 256) min vs 144 (104, 243) min; $p = 0,02$]. No hubo diferencias en el tiempo de escopia [41 (35, 64) min vs 43 (23, 55) min; $p = \text{NS}$] ni en la incidencia de complicaciones significativas (hemoptisis en 1 paciente del grupo C y fístula AV en 1 paciente del grupo R). No hubo ningún caso de parálisis frénica.

Conclusiones: La C anatómica de VPs mediante el catéter-balón Arctic Front® es una técnica viable, obteniéndose una alta tasa de bloqueo de VPs con solo 2 aplicaciones. Sin embargo, los resultados inmediatos del procedimiento parecen inferiores a los de la ablación con RF en centros con experiencia en esta última técnica.