



## 6000-91. ESTUDIO DE LA CURVA DE APRENDIZAJE CON CATÉTERES "SINGLE-SHOT" EN LA ABLACIÓN DE FIBRILACIÓN AURICULAR EN UN CENTRO CON EXPERIENCIA EN ABLACIÓN PUNTO A PUNTO

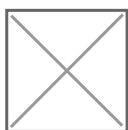
Belén Díaz Antón, Belén Rubio Alonso, Adolfo Fontenla Cerezuela, Ricardo Salgado Aranda, Elena Mejía Martínez, María López Gil, Rafael Salguero Bodes y Fernando Arribas Ynsaurriaga del Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid.

### Resumen

**Introducción:** La ablación de FA realizada tradicionalmente punto a punto es un procedimiento largo y con una curva de aprendizaje prolongada. Los catéteres “single-shot” son herramientas que han demostrado acortar los procedimientos de ablación de FA sin reducir su eficacia. Los centros con experiencia en más de un catéter “single-shot” son escasos, por lo que hay pocos datos comparativos relativos a las curvas de aprendizaje. El objetivo del estudio es comparar la curva de aprendizaje de dos catéteres “single-shot” en un único centro.

**Métodos:** Se analizaron los primeros casos consecutivos de ablación de FA con un catéter multielectrodo (“pulmonary vein ablation catheter”, PVAC) y mediante crioablación (globo frío), realizado por los mismos operadores. Se compararon con controles de ablación de FA punto a punto, excluyendo pacientes “re-do”. Los objetivos primarios fueron la duración del procedimiento, el tiempo de escopia, el éxito en la desconexión de las venas pulmonares y las complicaciones. Análisis estadístico realizado con SPSS20, pruebas paramétricas.

**Resultados:** Se incluyeron 54 pacientes (18 PVAC, 19 globo frío, 17 punto a punto). No hubo diferencias significativas en las características basales de los pacientes, salvo en el tipo de FA. No se realizó crioablación a pacientes con FA persistente, por lo que hubo más casos de FA paroxística en el grupo de globo frío (tabla). La duración del procedimiento fue: punto a punto  $237,29 \pm 45,13$  minutos; PVAC  $208,83 \pm 50,47$  minutos; globo frío  $158,94 \pm 41,18$  minutos. Tiempo medio de escopia: punto a punto  $76,35 \pm 25,25$  minutos; PVAC  $64,28 \pm 13,67$  minutos; globo frío  $51,55 \pm 15,37$  minutos (fig.). Se observó una reducción de la duración del procedimiento y del tiempo de escopia con ambas técnicas “single-shot” con respecto al punto a punto. La reducción de los tiempos fue más marcada con globo frío que con PVAC. PVAC mostró un porcentaje de éxito menor que la ablación punto a punto y el globo frío. La tasa de complicaciones es baja y similar con las tres técnicas.



**Figura.** Duración y tiempo de escopia de los procedimientos.

Características basales de los pacientes y resultados de la ablación

|                              | Punto a punto | PVAC          | Globo frío           | p     |
|------------------------------|---------------|---------------|----------------------|-------|
| Mujeres                      | 64,7%         | 44,4%         | 36,8%                | 0,230 |
| HTA                          | 47,1%         | 55,6%         | 52,6%                | 0,878 |
| Edad                         | 59,76 ± 14,28 | 57,61 ± 15,34 | 56,73 ± 9,32         | 0,781 |
| FA paroxística               | 52,9%         | 72,2%         | 100%                 | 0,004 |
| Desconexión venas pulmonares | 88,2% (15/17) | 61,1% (11/18) | 84,2% (16/19)        | 0,11  |
| Complicaciones               | 2 vasculares  | 1 vascular    | 3 parálisis frénicas | 0,609 |

**Conclusiones:** Ambas técnicas “single-shot” reducen los tiempos de ablación de FA incluso en la curva de aprendizaje. Comparando con el punto a punto, el globo frío mostró una reducción de tiempos y una tasa de éxito mayores que PVAC en los primeros pacientes ablacionados. La curva de aprendizaje con globo frío ha sido más corta que con PVAC en nuestro centro.