



6036-10. EVALUACIÓN DE DAÑO ESOFÁGICO EN ABLACIÓN DE FIBRILACIÓN AURICULAR CON TECNOLOGÍA DE ALTA POTENCIA-CORTA DURACIÓN

Bieito Campos García, José M^a Guerra Ramos, Cristina Gómez Oliva, Víctor García Hernando, Zoraida L. Moreno Weidmann, Concepción Alonso Martín, Francisco Javier Méndez Zurita, Rodolfo Montiel Quintero, Andrés Betancur Gutiérrez, Elena Paz Jaén, Andrea Velasco Nieves, Enrique Rodríguez Font y Xavier Viñolas Prat

Hospital de Sant Pau, Barcelona.

Resumen

Introducción y objetivos: La tecnología de radiofrecuencia (RF) de alta potencia-corta duración ha demostrado, para la ablación de fibrilación auricular, la capacidad de crear lesiones transmurales y duraderas de forma significativamente más rápida que con la técnica de RF estándar. La experiencia con esta tecnología es aún limitada y el riesgo real de una lesión térmica esofágica no está bien establecido.

Métodos: Estudio observacional prospectivo monocéntrico con inclusión consecutiva de pacientes sometidos a ablación con radiofrecuencia de venas pulmonares entre octubre-2020 y abril-2021, divididos en 2 grupos: 1) RF con tecnología AP-CD, con catéter QDOT, potencia 90W y duración de aplicación de 4 seg y 2) RF estándar (RFE), con catéter Smart-Touch, potencia 30W y duración guiada por *ablation index* (360-420). Se realizó fibrogastroscopia a las 24 horas de la ablación y se evaluaron las posibles lesiones esofágicas siguiendo la clasificación de Zargar.

Resultados: Se incluyeron un total de 28 pacientes: 12 en el grupo AP-CD (60 ± 10 años, 58% varones) y 16 en el grupo RFE (63 ± 9 años, 68% varones). Se realizó fibrogastroscopia en 8 pacientes del grupo AP-CD y en todos los del grupo RFE. La detección de lesiones esofágicas endoscópicas fue igualmente baja en los 2 grupos: 0 en el grupo AP-CD y 1 (6,2%) en el grupo RFE, grado IIb ($p = 0,38$).

Conclusiones: La radiofrecuencia con tecnología de alta potencia-corta duración presenta, en una experiencia preliminar, un riesgo bajo de lesión térmica esofágica, comparable al de la radiofrecuencia convencional.