



## 6002-27. RESULTADOS DE SEGUIMIENTO EN PACIENTES SOMETIDOS A CRIOABLACIÓN DE FIBRILACIÓN AURICULAR CON BALÓN DE PRIMERA GENERACIÓN FRENTE A SEGUNDA GENERACIÓN (ARCTIC FRONT ADVANCE)

María Rodríguez Martínez<sup>1</sup>, Edurne Alonso Sendín<sup>1</sup>, Amaya Arregui López<sup>1</sup>, Estíbaliz Zamarreño Golvano<sup>1</sup>, Larraitz Gaztañaga Arantzamendi<sup>1</sup>, María Fe Arcocha Torres<sup>2</sup>, Jesús Daniel Martínez Alday<sup>2</sup> y José Miguel Ormaetxe Merodio<sup>2</sup> del <sup>1</sup>Hospital de Basurto, Bilbao (Vizcaya) y <sup>2</sup>Clínica IMQ Zorrozaurre, Bilbao (Vizcaya).

### Resumen

**Introducción y objetivos:** La crioablación de venas pulmonares ha demostrado una eficacia similar a la radiofrecuencia al menos en la FA paroxística (FApx). Recientemente se han publicado resultados del balón de segunda generación (B2G), introducido a finales de 2012, significativamente mejores que los de primera generación (BG1). Hemos analizado nuestra serie global de pacientes, comparando ambos balones.

**Métodos:** De 167 pacientes consecutivos con una única crioablación de FA, 19 fueron excluidos por RDF previa, y 17 fueron perdidos en el seguimiento. Los 131 pacientes motivo de este estudio ( $57 \pm 9$  años, 102 hombres/29 mujeres) tenían un seguimiento mínimo de 6 meses y medio de  $26,3 \pm 12,4$  meses, 116 tenían FA paroxística (FApx) y 15 FA persistente (FAper). Los pacientes fueron clasificados en función del tipo de balón de crioablación utilizado durante el procedimiento (B1G frente a B2G). Se consideró recurrencia aquella objetivada (ECG, Holter) o palpitaciones que el paciente identificó como iguales a las previas.

**Resultados:** De los 15 pacientes con FAper 9 tuvieron recurrencia (60%). De los 116 pacientes con FApx recurrieron 45 (39%), siendo estas diferencias en la recurrencia según el tipo de FA significativas ( $p < 0,05$ ). Cuando se analizó el tipo de balón en las FApx se encontró una menor tasa de recurrencia significativa entre el B1G ( $n = 47$ ) y el B2G ( $n = 69$ ): 53% frente a 29% respectivamente,  $p < 0,03$ . No hubo diferencias significativas en la temperatura alcanzada con ambos tipos de balón. En 25/116 pacientes se utilizó un balón de 23 mm, en 91/116 un balón de 28 mm y en 4/116 se utilizaron ambos.

**Conclusiones:** La crioablación con balón de segunda generación ha demostrado una tasa de recurrencia significativamente menor en pacientes con FApx.