



6003-77. ABLACIÓN CON RADIOFRECUENCIA FRENTE A CRIOTERAPIA CON BALÓN EN EL AISLAMIENTO DE VENAS PULMONARES ¿CUÁL ES SUPERIOR?

Hildemari Trini Espinosa Viamonte, Concepción Alonso Martín, Enrique Rodríguez Font, José M. Guerra Ramos, Bieito Campos García, Óscar Alcalde Rodríguez, Francisco Javier Méndez Zurita, Amín Elamrani Rami y Xavier Viñolas Prat, del Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona.

Resumen

Introducción y objetivos: Estudios recientes han demostrado resultados similares entre la radiofrecuencia y la crioterapia en el tratamiento de la fibrilación auricular mediante ablación con catéter. Presentamos el resultado de la utilización de ambas técnicas en nuestro centro.

Métodos: Describiremos el resultado agudo y a largo plazo de los pacientes que se sometieron a un primer procedimiento de aislamiento de venas pulmonares, mediante radiofrecuencia y crioablación. Se incluyeron pacientes entre enero de 2013 y diciembre de 2015. Se analizaron características relacionadas con el procedimiento y de la eficacia a 1 año de seguimiento.

Resultados: Se incluyeron 128 pacientes (edad $57 \pm 7,7$ años, 77% varones, 82% de pacientes con FA paroxística, diámetro AI: $40,3 \pm 1,41$ mm, FEVI $63,28\% \pm 3,53$). En 78 pacientes se hizo radiofrecuencia y en 50 crioablación. No hubo diferencias en las características clínicas de ambos grupos. No hubo diferencia en relación al número de venas abordadas y aisladas en ambos grupos. El tiempo de procedimiento fue similar en ambos grupos mientras que el tiempo de escopia fue significativamente inferior en el grupo de radiofrecuencia (RF $23,7 \pm 0,7$ min frente a CRIO $38,2 \pm 13,43$ min, $p = 0,01$). La tasa de complicaciones son similares en ambos grupos, siendo la más frecuente en la crioablación la parálisis frénica. La eficacia clínica del procedimiento a un año de seguimiento fue similar en ambos grupos (radiofrecuencia 70% y crioablación 74% ($p = 0,68$)). Existe una tendencia a mayor eficacia de la crioablación en pacientes con FA persistente.

Conclusiones: El resultado del procedimiento así como la eficacia clínica en el seguimiento a un año, es similar si se realiza radiofrecuencia o crioablación.