



6008-37. RELACIÓN ENTRE LA MORFOLOGÍA Y DURACIÓN DEL QRS Y LOS PARÁMETROS DE CONDUCCIÓN AURÍCULO-VENTRICULAR EN PACIENTES CON TETRALOGÍA DE FALLOT CORREGIDA

Iván Roca Luque, Nuria Rivas Gándara, Ángel Moya i Mitjans, Jaume Casaldàliga Ferrer, Jordi Pérez Rodón, M.^a Antonia Pijuan Doménech, Laura Dos Subirá, David García-Dorado García, Hospital Universitario Vall d'Hebron, Barcelona.

Resumen

Antecedentes y objetivos: Los pacientes (pts) afectados de tetralogía de Fallot corregida (TdFC) presentan distintos grados de trastorno de conducción en el ECG. El objetivo del presente estudio es conocer la correlación entre la morfología y duración del QRS en el ECG y los parámetros de conducción aurículo-ventricular (AV) obtenidos en el estudio electrofisiológico (EEF) en pts con TdFC.

Métodos: Estudio prospectivo de 39 pts consecutivos (26 hombres, $36 \pm 7,9$ años) con TdFC sometidos a EEF como estudio previo a cirugía de recambio valvular pulmonar. Se analizaron la duración y morfología del QRS y los parámetros de conducción AV (intervalos AH y HV). Ninguno de los pts había presentado síncope por bradiarritmia.

Resultados: El análisis del ECG mostró una duración media del QRS de $168,3 \pm 24,4$ ms y 3 tipos de trastorno de conducción: bloqueo de rama derecha (BRD) ($n = 34$, 85,3 %), BRD + hemibloqueo anterior (HBA) ($n = 4$, 11,8 %) y bloqueo AV primer grado + BRD ($n = 1$, 2,9 %). Los valores medios de los intervalos AH y HV fueron $101,9 \pm 35,7$ y $53,9 \pm 11,5$ ms respectivamente. No se evidenció correlación entre la duración del QRS y del intervalo HV ($r = -0,142$, $p = \text{ns}$). El análisis de los intervalos de conducción AV en los pts con BRD (AH $102,3 \pm 36,4$; HV $54 \pm 10,1$ ms) vs BRD + HBA (AH $112,3 \pm 9,8$, HV $56 \pm 4,7$ ms) no mostró diferencias significativas. En el paciente con BAV de primer grado + BRD se documentó un grave trastorno de la conducción AV (HV 90 ms).

Conclusiones: Los hallazgos de nuestro estudio muestran que en los pts con TdFC no existe correlación entre la morfología y duración del QRS en el ECG y los parámetros de conducción AV (intervalos AH y HV) obtenidos en el EEF.