



6007-64. FLÚTER AURICULAR TÍPICO ESPONTÁNEO O BAJO TRATAMIENTO ANTIARRÍTMICO: ¿UN MISMO SUSTRATO?

María Victoria Cañadas Godoy, Juan José González Ferrer, Javier Moreno Planas, Nicasio Pérez Castellano, Julián Pérez Villacastín y Carlos Macaya Miguel del Hospital Clínico San Carlos, Madrid.

Resumen

Introducción: El flúter auricular típico o istmo-dependiente (FLAT) constituye la taquiarritmia auricular macroreentrante más prevalente en la práctica clínica y a menudo coexiste con otras arritmias auriculares, especialmente la fibrilación auricular (FA). En pacientes con FA se puede ver favorecido por el tratamiento antiarrítmico (flúter Ic). Nuestro objetivo fue comparar la dificultad del procedimiento de ablación del istmo cavotricuspídeo (ICT) en pacientes con FLAT espontáneo y FLAT Ic.

Métodos: Se revisaron de forma retrospectiva todos los pacientes sometidos a ablación del ICT entre enero 2001-abril 2011. La dificultad del procedimiento se evaluó con el número de aplicaciones necesarias para lograr el bloqueo bidireccional del ICT (comprobado en el 90%).

Resultados: Se incluyeron un total de 346 pacientes consecutivos (edad media 63 años, 84% varones) sometidos a ablación del ICT como procedimiento aislado o combinado con venas pulmonares (247 y 97 pacientes, respectivamente). 334 (96,5%) de los pacientes tenían antecedente de FLAT clínico. De ellos, 235 (70%) presentaron FLAT espontáneo y 99 (30%) FLAT Ic. No se encontraron diferencias significativas en las características clínicas de estos pacientes. El número medio de aplicaciones necesario para lograr el bloqueo bidireccional fue similar en ambos grupos (7,2 vs 7, $p = 0,8$). La proporción de pacientes que experimentó recurrencia del FLAT ablacionado, precisando un nuevo procedimiento fue ligeramente superior en el FLAT espontáneo sin alcanzar significación estadística (6% vs 4%, $p = 0,48$).

Conclusiones: En relación a la dificultad del procedimiento y a la evolución postablación, el FLAT espontáneo y el FLAT Ic parecen tener un comportamiento similar.