



6001-436. REMODELADO AURICULAR EN EL SEGUIMIENTO A LARGO PLAZO TRAS LA ABLACIÓN DEL FLUTTER AURICULAR TÍPICO

Pilar Cabanas Grandío, Javier García Seara, José Luis Martínez Sande, Xesús Alberte Fernández López, Sergio Raposeiras Roubin, Rosa María Agra Bermejo y José Ramón González Juanatey del Complejo Hospitalario Universitario de Santiago de Compostela, Santiago de Compostela (A Coruña).

Resumen

Introducción y objetivos: La ablación del istmo cavotricuspídeo (ICT) se ha establecido como tratamiento de elección del flutter auricular típico (FIAT). Se ha descrito en ocasiones un componente de taquimiocardiopatía reversible con el tratamiento. Sin embargo, se desconoce la evolución del remodelado auricular. Nuestro objetivo fue evaluar el remodelado auricular en el seguimiento a largo plazo tras la ablación del ICT.

Métodos: Desde enero de 2003 a mayo de 2005 se incluyeron 94 pacientes consecutivos con FIAT. 74 pacientes completaron un seguimiento medio (DE) de 6,3 (0,5) años. Se disponía de ecocardiograma transtorácico con mediciones completas basal (en las primeras 24 horas del procedimiento de ablación) y en el seguimiento en 39 pacientes. Mediante el estadístico U de Mann-Whitney se compararon las áreas telediastólica (ATD) y telesistólica (ATS) derechas y la fracción de contracción auricular derecha (FCAD) y el diámetro auricular izquierdo (AI).

Resultados: La edad media (DE) fue de 64 (9) años y el 81% fueron varones. La mediana (RIQ) del ATD derecha basal fue de 23,4 (19,2-27,7) cm² frente a 22,0 (18,0-26,5) cm² en el seguimiento, p = 0,552. El ATS derecha basal fue de 17,4 (13,0-19,5) cm² frente a 13,0 (10,0-17,0) cm² en el seguimiento, p = 0,001. La FCAD fue de 0,3 (0,19-0,35) basal y en el seguimiento de 0,4 (0,35-0,46), p = 0,014. El diámetro de la AI basal fue de 44,8 (39,3-50,7) mm frente a 46 (41,5-51,5) mm en el seguimiento, p = 0,001.

Conclusiones: En el seguimiento a largo plazo tras ablación del FIAT se produce un remodelado auricular derecho favorable con reducción significativa del ATS y mejoría de la FCAD y se produce un incremento en el diámetro AI.