



## 6003-48. PREVALENCIA DE VÍAS ACCESORIAS FASCÍCULO-VENTRICULARES EN PACIENTES SOMETIDOS A UN ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO POR SÍNDROME DE WOLFF-PARKINSON-WHITE

Joaquín Szarvas Barbella, Miriam Marín Torres, Eduardo Arana Rueda, Álvaro Arce León, Lorena García Riesco y Alonso Pedrote Martínez del Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** Las vías accesorias fascículo-ventriculares (VAccFV) son una causa rara de preexcitación ventricular que no participan en la génesis de taquicardias. Pretendemos analizar la prevalencia, características clínicas, electrocardiográficas y electrofisiológicas de las VAccFV en un centro de tercer nivel.

**Métodos:** Se realizó una revisión retrospectiva de la base de datos de nuestro laboratorio de electrofisiología desde 2006 hasta febrero de 2015; se descartaron los pacientes con vías accesorias ocultas. Se definió una VAccFV cuando existía preexcitación ventricular manifiesta en el ECG de superficie, una respuesta a la estimulación auricular a frecuencias crecientes y el test de extraestímulo con prolongación de la conducción AV (PR o intervalo AH) e intervalo HV constante (preexcitación fija).

**Resultados:** De un total de 222 pacientes con ECG de preexcitación ventricular, 3 pacientes (1,35%) tenían características electrofisiológicas inequívocas de VAccFV. Los 3 casos fueron mujeres jóvenes sin cardiopatía estructural estudiadas por palpitaciones. La anchura del QRS fue 104, 116 y 110 ms; la inserción ventricular de la vía accesoria determinada por la polaridad de la onda delta fue derecha en los 3 casos. El PR fue 136, 100 y 150 ms; AH 84, 50 y 60 ms, HV 28, 28 y 25 ms y el punto de Wenckebach 350, 340 y 440 ms. No se indujeron taquicardias ni se hicieron maniobras farmacológicas.



*ECG de superficie del caso n° 1.*

**Conclusiones:** La prevalencia de VAccFV en pacientes sometidos a un estudio electrofisiológico por ECG con preexcitación es baja. Las características electrofisiológicas deben ser bien conocidas para evitar ablaciones innecesarias.