



## 7001-19. VALOR DE LA LONGITUD DE CICLO DE LA TAQUICARDIA COMO PREDICTOR DE ÉXITO EN LA ABLACIÓN DE *FLUTTER* AI

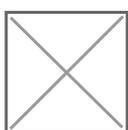
Pedro Federico Cruz<sup>1</sup>, Sergio Castrejón Castrejón<sup>2</sup>, Martín Arceluz<sup>1</sup>, Estela Falconi<sup>1</sup>, Marta Ortega<sup>1</sup>, Reina Delgado<sup>1</sup>, Inés Ponz<sup>1</sup> y José Luis Merino-Llorens<sup>1</sup> del <sup>1</sup>Hospital Universitario La Paz, Madrid y <sup>2</sup>Hospital Quirón, Madrid.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** La ablación con catéter del *flutter* auricular izquierdo (FTA II) puede ser un procedimiento complejo indicado luego del fracaso de fármacos. Longitudes de ciclo (LC) lentas facilitan la identificación de la actividad diastólica y permiten el adecuado encarrilamiento, lo que disminuye el riesgo de terminación del *flutter* o degeneración en la fibrilación auricular (FA). Sin embargo, nunca ha sido demostrada, una relación entre la LC del FTA II y el éxito de ablación.

**Métodos:** Pacientes consecutivos sometidos a ablación de FTA II fueron estudiados tanto por mapa de activación y encarrilamiento a través del sistema de navegación Ensite Navx. Se realizó aplicación de radiofrecuencia (RF) focal cada vez que se encontró un istmo de conducción lenta y aplicación de RF lineal en el circuito de reentrada entre dos obstáculos anatómicos. Se analizaron las variables cuantitativas mediante la prueba de la t de Student y las cualitativas mediante el método de  $\chi^2$ .

**Resultados:** 99 pacientes ( $68 \pm 29$  años, 48% varones) con 148 FTA II inducibles fueron incluidos. 56% tenían hipertensión y el 32% enfermedad de la válvula mitral. 11 pacientes desarrollaron FTA II luego de un procedimiento previo de ablación de FA. La ablación se realizó con éxito en 121 (82%) FTA II de 148. Se apreció una tendencia a mayor LC del FTA II en aquellos en los que se logró con éxito la ablación ( $331 \pm 170$  ms frente a  $315 \pm 200$  ms,  $p = 0,20$ ) aunque con solapamiento de valores. El análisis por curva ROC mostó 275 ms de LC como el que mejor discrimina entre el éxito y el fracaso de la ablación. El valor  $> 275$  ms fue un predictor significativo de éxito (88% frente a 72%,  $p = 0,017$ ).



**Conclusiones:** LC de FTA II largas es un factor predictivo del éxito de la ablación del FTA de AI. 275 ms fue la LC que mejor discrimina entre el éxito y el fracaso de ablación.