



7007-5. NUEVOS CATÉTERES CON BIPOLOS ADICIONALES DE ALTA PRECISIÓN PARA EL DIAGNÓSTICO DE BLOQUEO COMPLETO DEL ISTMO CAVOTRICUSPÍDEO

Ermengol Vallès Gras, Sandra Cabrera Gómez, Begoña Benito Villabriga, Óscar Alcalde Rodríguez, Daniel Bueno López y Julio Martí Almor del Hospital del Mar, Barcelona.

Resumen

Introducción y objetivos: El objetivo común en los procedimientos de ablación de *flutter* auricular típico (FAT) es la consecución de bloqueo completo del istmo cavotricuspidé (ICT). Para ello disponemos de distintas técnicas, la más específica de las cuales es el Incremental Pacing (IP). Los nuevos catéteres de ablación dotados de bipolos adicionales de alta precisión (BAAP) podrían ser capaces de mostrar electrogramas (EGM) minúsculos localizados en el ICT, posibilitando una rápida distinción entre bloqueo funcional frente a completo.

Métodos: Diez pacientes consecutivos sometidos a ablación de FAT fueron incluidos. El IP fue utilizado como *gold standard* para confirmar el bloqueo completo del ICT, comparándose con la presencia/ausencia de gaps de conducción a través del ICT merced a los BAAP.

Resultados: La edad media fue de 65 años (70% varones). Hallamos antecedentes de hipertensión, dislipemia y diabetes en el 40, 30 y 30%, respectivamente, y de enfermedad pulmonar obstructiva, apneas del sueño y aterosclerosis en 3 pacientes cada una. El promedio de diámetro auricular izquierdo y fracción de eyección del ventrículo izquierdo fueron 43 mm y 60% respectivamente. Al final del procedimiento se consiguió bloqueo completo del ICT en todos los pacientes, con valores promedio de IP de 7 ms (sentido horario) y de 5 ms (sentido antihorario). En el 50% de pacientes se observó un estadio intermedio de bloqueo funcional mediante IP, y en todos se detectaron EGMs continuos y fragmentados uniendo los 2 potenciales del ICT en al menos uno de los 3 BAAP. Estos EGMs no se observaron en ningún caso una vez conseguido el bloqueo completo, confirmado por IP. Cuando ambas técnicas fueron comparadas se halló una asociación estadísticamente muy significativa entre ellas ($\chi^2 = 0,00156$).

Conclusiones: Los nuevos catéteres equipados con BAAP son equiparables en cuanto a sensibilidad y especificidad al IP, mejorando el diagnóstico de bloqueo completo del ICT durante la ablación del FAT.