



6002-18. PREVALENCIA E INFLUENCIA DEL BLOQUEO INTERAURICULAR EN PACIENTES SOMETIDOS A CARDIOVERSIÓN ELÉCTRICA PROGRAMADA POR ARRITMIAS SUPRAVENTRICULARES

Daniel García Fuertes, Elena Villanueva Fernández, Manuel Crespín Crespín, Manuela Cid Cumplido, Antonio García Fernández, María Nieves Parias Ángel, Jerusalén Villegas del Ojo y Francisca Prieto Valderrey del Hospital Santa Bárbara, Puertollano (Ciudad Real).

Resumen

Introducción y objetivos: Se estima que aproximadamente el 52% de los pacientes con fibrilación auricular (FA) presentan algún grado de bloqueo interauricular (BIA) en el electrocardiograma (ECG), lo que se conoce como síndrome de Bayés. Además la existencia de BIA avanzado se ha relacionado con la recurrencia de la FA tras cardioversión farmacológica y ablación. Nuestro objetivo fue describir la prevalencia de BIA en pacientes sometidos a cardioversión eléctrica y valorar su influencia sobre la recidiva de las arritmias supraventriculares.

Métodos: Se analizó de forma retrospectiva la existencia de BIA en los ECG poscardioversión de todos los pacientes sometidos a cardioversión eléctrica en nuestro centro entre diciembre 2012 y marzo 2015.

Resultados: Se incluyeron 47 pacientes (edad media: $61,8 \pm 12$ años, 25% mujeres). La prevalencia de BIA fue del 57% (32% parcial, 25% avanzado). El 89% de las CVE resultaron efectivas. La tasa de recurrencia global fue del 35%; precoz (< 1 mes) 26%; tardía (> 1 mes) 9%. La tasa de recidiva global fue similar independientemente de la existencia o no de BIA (36% frente a 33%; $p = ns$). Los pacientes con BIA avanzado presentaron una tendencia a una mayor tasa de recidiva global aunque sin alcanzar la significación estadística (40% frente a 33%; $p = ns$). Sin embargo, la tasa de recidiva tardía fue significativamente mayor en pacientes con BIA avanzado (37% frente a 0%; $p = 0,004$).

Conclusiones: La existencia de BIA presenta una alta prevalencia en pacientes con arritmias supraventriculares. Aunque su existencia no predijo la recurrencia global en nuestra serie, si resultó predictor de recurrencia tardía más allá del primer mes.