Rev Esp Cardiol. 2010;63 Supl 3: 122

Revista Española de Cardiología

6008-17. LA EDAD PREDICE LA CANTIDAD DE ENERGÍA REQUERIDA PARA EL BLOQUEO DEL ISTMO CAVOTRICUSPÍDEO EN EL FLUTTER AURICULAR TÍPICO

Jordi Pérez Rodón, Ángel Moya i Mitjáns, Axel Sarrias Mercé, Nuria Rivas Gándara, Iván Roca Luque, Marta Riera Musach, Dolors Bofill Rovira, David García-Dorado García, Unidad de Arritmias y Área del Corazón del Hospital Universitario Vall d´Hebron, Barcelona.

Resumen

Antecedentes y objetivos: La ablación por radiofrecuencia (RF) del istmo cavotricuspídeo (ICT) en el flútter auricular típico (FAT) tiene un alto porcentaje de éxito. Sin embargo, la cantidad de energía de radiofrecuencia requerida (CER) es variable en cada paciente. El objetivo de este estudio retrospectivo fue evaluar la influencia de la edad y otras variables clínicas en la CER para conseguir el bloqueo del ICT.

Métodos: Entre enero de 1995 y noviembre de 2009, se realizaron 332 ablaciones por RF en pacientes con FAT en nuestro centro, 258 hombres (77 %), edad media de 63 ± 12 (11–83) años. Los pacientes con cardiopatías congénitas fueron excluidos del análisis. Las siguientes variables fueron recogidas de nuestra base de datos: edad, género, presencia de hipertensión arterial, diabetes mellitus, cardiopatía estructural, hipertensión pulmonar, hipertrofia ventricular izquierda, insuficiencia cardiaca, dilatación auricular y fracción de eyección del ventrículo izquierdo o derecho deprimidas.

Resultados: La ablación del ICT fue efectiva en 304 pacientes (91,6 %). La CER medida en segundos de aplicación fue de 823 ± 636. En aquellos pacientes con ablación efectiva, la edad estaba inversamente correlacionada con la CER: r = –0,165, p = 0,008 (fig.). Ninguna otra variable guardaba relación con la CER, p = NS.

Conclusiones: Se necesita mayor CER para conseguir el bloqueo del ICT en los pacientes más jóvenes. Esto puede tener implicaciones en la estrategia de ablación. La fibrosis cardiaca existente en la población de más edad podría explicar este hallazgo.