



6000-19. UTILIDAD DEL CATÉTER DE MAPEO ACHIEVE[®] PARA CONFIRMAR EL AISLAMIENTO DE LAS VENAS PULMONARES TRAS CRIOABLACIÓN CON BALÓN

Mariela Salar Alcaraz, Pablo Peñafiel Verdú, Jesús Castillo Castillo, Juan Martínez Sánchez, Marianela Sánchez Martínez, José Ginés Villanueva Sánchez, Juan José Sánchez Muñoz y Arcadi García Alberola de la Unidad de Electrofisiología, Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca, El Palmar, Murcia.

Resumen

Introducción: El novedoso catéter de mapeo Achieve[®] ha sido diseñado para ser utilizado conjuntamente con el sistema de criobalón (CB), sirviendo simultáneamente como guía intracardiaca y catéter de mapeo electrofisiológico. Sin embargo, su uso podría tener limitaciones para comprobar el aislamiento de las venas pulmonares (VVPP) ya que es un catéter no deflectable con menor diámetro fijo y con menos polos que otros catéteres circulares deflectables convencionales.

Objetivos: Comparar la precisión del catéter Achieve[®] para confirmar la desconexión de las VVPP frente a un catéter duodecapolar circular de mapeo clásico.

Métodos: Se incluyeron 25 pacientes consecutivos que presentaban fibrilación auricular paroxística a los que se les realizó crioblación con balón de las VVPP. La desconexión de las VVPP se comprobó en primer lugar con el catéter Achieve[®] tras finalizar las aplicaciones en cada vena. Seguidamente se intercambió el sistema de CB por el catéter circular de mapeo clásico (Orbiter PV[®]) que se colocó en la misma posición (grabada en el sistema de navegación Carto3[®]) donde se había comprobado la desconexión de las VVPP con el catéter Achieve[®].

Resultados: La edad media de los 25 pacientes fue $54,4 \pm 10,6$ años, 18 varones (72%). Durante las aplicaciones de CB se registraron PV en 47 VVPP (48,5%). Se analizaron los potenciales de vena (PV) tras completar las aplicaciones de CB en 97 VVPP. Con el catéter Achieve[®] se registraron PV en 25 (25,7%) VVPP y se dieron por aisladas 74 (74,3%). Con el catéter circular clásico se registraron PV en 32 (33,0%) VVPP y se dieron por aisladas 65 (67,0%) (tabla). La sensibilidad (S), especificidad (E), valor predictivo positivo (VPP) y valor predictivo negativo (VPN) del nuevo catéter Achieve[®] fue 75%, 98%, 96% y 86% respectivamente.

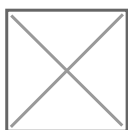


Figura. Discordancia de electrogramas registrados en catéter Achieve[®] y Orbiter PV[®] tras las aplicaciones de crioenergía.

Registro de potenciales de vena tras las aplicaciones con criobalón en las venas pulmonares			
		Catéter circular clásico	
		Sí	No
Catéter ACHIEVE®	Sí	24	1
	No	8	64

Registro de potenciales de vena tras las aplicaciones con criobalón en las venas pulmonares			
		Catéter circular clásico	
		Sí	No
Catéter ACHIEVE®	Sí	24	1
	No	8	64

Conclusiones: En nuestro grupo, el catéter Achieve® ha demostrado una precisión diagnóstica del 90.7%, con una E y VPN elevados, por lo que es una herramienta útil para comprobar los PV tras la crioablación con balón.