



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

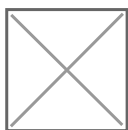
Pedro Federico Cruz¹, Sergio Castrejón Castrejón², Martín Arceluz¹, Estela Falconi¹, Marta Ortega¹, Reina Delgado¹, Inés Ponz¹ y José Luis Merino-Llorens¹ del ¹Hospital Universitario La Paz, Madrid y ²Hospital Quirón, Madrid.

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 χ^2 .

Resultados: 99 pacientes (68 ± 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 ± 170 ms frente a 315 ± 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.