

RELACIÓN ENTRE ELECTROGRAMA DEL DAI Y ZONA DE ORIGEN DE IMPULSOS EN VENTRÍCULO IZQUIERDO. UNA POSIBLE AYUDA DE CARA A ABLACIÓN DE TAQUICARDIA VENTRICULAR

Jesús Almendral Garrote, Felipe Atienza Fernández, José Luis Rojo, Estrella Everss, Loreto Castilla, Esteban González-Torrecilla, Ángel Arenal Maíz, Francisco Fernández-Avilés,

Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid y Universidad Rey Juan Carlos, Madrid

Antecedentes: El anticipar la localización regional del punto de salida de una taquicardia ventricular (TV) supone una ayuda de cara a un procedimiento de ablación. **Objetivo:** análisis prospectivo de las características de los electrogramas (EG) del DAI según el lugar de origen de impulsos en VI. **Métodos:** En 14 pacientes con DAI implantado, se realizó mapa electroanatómico de VI y estimulación desde múltiples puntos de VI (media de 20 puntos por paciente, 10-51), registrando manualmente EG bipolar y de descarga. Se digitalizó y promedió el EG de 3 latidos de cada punto. **Resultados:** tabla: comparación de parámetros del EG de cada dos mitades del mapa de VI, lateral (lat) vs septal (sep), inferior (inf) vs superior (sup) y apical (apic) vs basal.

EG	Lat	Sep	Inf	Sup	Apic	Basal
Voltaje Q (mV)	0,64±0,3*	0.15±0,1*	0,32±0,2 χ	0,59±0,4 χ	0,32±0,2 δ	0,56±0,3 δ
Voltaje R (mV)	1,21±0,6	1,21±0,5	1,39±0,4 χ	1,08±0,6 χ	1,20±0,6	1,24±0,5
Rel Q/R	0,59±0,3*	0,14±0,1*	0,23±0,1 χ	0,63±0,3 χ	0,32±0,2	0,46±0,2
S-EGD (ms)	47±13	42±14	49±19	45±15	41±18	50±18
EGD-EGB (ms)	79±28	65±17	68±21	78±27	58±21 ϵ	90±22 ϵ

* p<0,001 lat vs sep; χ p<0,03 inf vs sup; δ p=0,04 apic vs basal; ϵ p<0,001 apic vs basal; Q y R: primera onda - y onda + (como en ECG); S-EGD: intervalo entre espícula y EG de descarga; EGD-EGB: intervalo entre EG de descarga y EG bipolar, en ms.

Conclusiones: las numerosas diferencias encontradas en los EG dependiendo del punto de origen de impulsos en VI sugieren que el análisis de los EG del DAI (tanto previos como durante el estudio) puede ser de ayuda para regionalizar el punto de salida de la TV de cara a procedimientos de ablación.