



# Cardiocre



## 166/180. - ESTUDIO COMPARATIVO ENTRE INTEGRACIÓN DE ANGIOGRAFÍA ROTACIONAL DE AURÍCULA IZQUIERDA CON RECONSTRUCCIÓN TRIDIMENSIONAL MEDIANTE REALIZACIÓN DE MAPA ELECTROANATÓMICO O CON SISTEMA FLUOROSCÓPICO

M. Molina Lerma, P. Sánchez Millán, J. Jiménez Jáimez, M. Álvarez López y L. Tercedor Sánchez

Hospital Universitario Virgen de las Nieves. Granada.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** La angiografía rotacional de aurícula izquierda (AI) con reconstrucción tridimensional convintegración en sistema fluoroscópico es una herramienta novedosa y útil para la ablación de venas pulmonares en la fibrilación auricular (FA). Actualmente existen dos formas de integración: mediante realización de mapa anatómico o integración en sistema de fluoroscopio (Univu). El objetivo de este estudio es comparar el procedimiento usando ambas formas de integración.

**Material y métodos:** Estudio retrospectivo no aleatorizado de 60 procedimientos consecutivos (se finalizaron 52) en 50 pacientes con edad media de  $58 \pm 7$  años, 70% varones, 30% HTA, 72% FA persistente. Ablación de istmo cavotricuspídeo en el 12%. En el 59% de procedimientos se realizó integración de AI directamente en el fluoroscopio (Univu) y en el resto mediante mapa anatómico.

**Resultados:** No hubo diferencias en el tiempo de escopia utilizado el grupo de univu VS mapa anatómico ( $20,1 \pm 10$  vs  $24,3 \pm 14$  min  $p = 0,14$ ), tiempo de ablación ( $80 \pm 43$  vs  $69 \pm 40$  min  $p = 0,4$ ) o tiempo del procedimiento ( $200 \pm 52$  vs  $212 \pm 47$  min  $p = 0,73$ ). Sí fue más corto el tiempo entre la angiografía rotacional y la primera aplicación ( $28 \pm 10$  vs  $49 \pm 34$  min,  $p = 0,02$ ). La recurrencia los 3 meses fue del 22,2% y al año del 40%, sin diferencias entre grupos. Hubo 8 complicaciones no fatales.

**Conclusiones:** La angiografía rotacional de AI con reconstrucción tridimensional aumenta la exactitud y reduce el tiempo respecto a la reconstrucción con mapa electroanatómico. Este estudio no muestra diferencias entre integración con Univu o mapa en el tiempo de procedimiento, aunque sí tendencia a reducir el tiempo de escopia.