

¿Qué sucede con el electrograma auricular? ¿Se oculta o desaparece?

MAURICIO ABELLO, JORGE GONZÁLEZ ZUELGARAY

Paciente de 14 años con taquicardia supraventricular sometida a ablación por radiofrecuencia. Se indujo una taquicardia ortodrómica con activación retrógrada auricular por una vía accesoria oculta lateral izquierda. En ritmo sinusal, en el sitio de ablación exitosa el par distal del catéter de ablación registró una relación A/V de 0,25. Durante estimulación desde el ápex del ventrículo derecho se evidencia la “desaparición” del auriculograma (Figura). El ocultamiento de la onda A dentro del ventriculograma se debe a la rápida activación retrógrada por la vía accesoria. El análisis de los electrogramas ventriculares permite detectar la presencia del electrograma auricular superpuesto en la porción final del ventriculograma. Así, la menor amplitud de la deflexión final positiva en los latidos marcapaseados podría explicarse por una suma algebraica con el vector principal de la activación auricular.

Aunque esta “seudodesaparición” del electrograma auricular durante estimulación ventricular es poco frecuente, debe tenerse presente por tratarse de un predictor confiable de lesión exitosa.



Derivaciones I, aVF y V1 y registros del seno coronario (CS) y del par distal del catéter de ablación. Velocidad, 50 mm/seg. En ritmo sinusal se registran los electrogramas auriculares (A) y ventriculares (V) en el catéter de ablación. La deflexión final positiva (flecha) se atenúa significativamente (asterisco) con estimulación ventricular en los últimos 4 latidos.