

# CARACTERÍSTICAS DE LA TV ORIGINADA DEL MÚSCULO PAPILAR POSTERIOR (PAMs) - 2010

Dr. Andrés R. Pérez Riera

1. Función sistólica del VI normal
2. ECG de base permiten diferenciarla de la TV fascicular y de la TV de anillo mitral: La relación  $RS \leq 1$  en  $V_6$  y la duración del QRS  $> 160$ ms.
3. No inducible por la estimulación programada tanto auricular cuanto ventricular.
4. Ausencia de *entrainment* lo que descarta el mecanismo de reentrada.
5. El procedimiento de ablación puede ser un desafío.
6. Para tener éxito es necesario aplicar la energía de radiofrecuencia irrigada con punta de 8mm diferentemente de la TV fascicular del VI o de la TV del anillo mitral que con energía aplicada sin irrigación y con catéter de punta con 4mm resuelve.
7. Potenciales de Purkinje preceden a los potenciales musculares durante el ritmo sinusal. Un prepotencial ventricular *sharp* es registrado en el sitio de la ablación bien sucedida.
8. Durante la TV el potencial del músculo ventricular siempre precede a los potenciales de Purkinje.
9. PAMs puede provocar disfunción del VI significativa reversible cuando eliminamos las extrasístoles<sup>3</sup>.

## Referencias

1. Doppalapudi H, Yamada T, McElderry HT, Plumb VJ, Epstein AE, Kay GN. Ventricular Tachycardia Originating From the Posterior Papillary Muscle in the Left Ventricle *Circ Arrhythm Electrophysiol*. 2008 Apr;1:23-29.
2. Yamada T, Doppalapudi H, McElderry HT, Okada T, Murakami Y, Inden Y, et al. Idiopathic ventricular arrhythmias originating from the papillary muscles in the left ventricle: prevalence, electrocardiographic and electrophysiological characteristics, and results of the radiofrequency catheter ablation. *J Cardiovasc Electrophysiol*. 2010 Jan; 21: 62-69.
3. Sternick EB, Correa F, Negri R, Scarpelli RB, Gerken LM. Reversible cardiomyopathy provoked by focal ventricular arrhythmia originating from the base of the posterior papillary muscle. *J Interv Card Electrophysiol*. 2009 Jun;25:67-72