

ABLACIÓN DE ACXFA POR FRECUENCIAS DOMINANTES

Autores; M. Robledo , M^aFe Arcocha, J.M. Ormaetxe, J. Martínez Alday, Nora G. Ibarondo, Larraitz Gastañaga, Angela Cacicedo.
Sección de arritmias y electrofisiología. Hospital Basurto.

Introducción

Paciente varón de 65 años de edad, sin factores de riesgo cardiovascular y flutter auricular recidivante sometido a ablación de istmo cavo tricuspideo (ICT) en tres ocasiones. Ausencia de cardiopatía estructural por ecocardiografía 2D. En la actualidad presenta fibrilación auricular (AF) paroxística por lo que se propone ablación con radiofrecuencia (RDF)

Método

El procedimiento se realiza bajo sedoanalgesia, intubación orotraqueal y conexión a ventilación mecánica invasiva. Se cateteriza seno coronario (SC) vía braquial izquierda, punción transeptal con aguja de Brockenbourg BRK1 con introducción por el mismo orificio los catéteres de ablación y mapeo para realización de angiografía y mapeo de venas pulmonares (VVPP). Mediante sistema de navegación se realiza reconstrucción anatómica de aurícula izquierda y VVPP, y mapa de frecuencias dominantes con objetivación de frecuencias dominantes en la salida de VVPP derechas. Posteriormente se administran pulsos de RDF aislados en los focos anteriormente descritos; ablación circunferencial de las VVPP derechas y ablación lineal entre las mismas.

Resultado

Durante la administración de RDF en la corona de VVPP derechas se objetiva disociación de electrogramas en registros intracavitarios de SC y VVPP, presentando ritmo auricular organizado y más lento en SC con persistencia de FA en VVPP. Durante ablación lineal entre VVPP derechas paso a ritmo sinusal en registro intracavitario de SC y electrocardiograma de superficie, con persistencia de FA en VVPP, con posterior entrada en ritmo sinusal de las VVPP derechas, dando por finalizado el procedimiento. En revisión a los 3 meses del procedimiento el paciente se encuentra asintomático y presenta ritmo sinusal.

Conclusiones

La ablación con RDF de frecuencias dominantes es un método alternativo al método convencional de aislamiento de VVPP en la ablación de FA; procedimiento más rápido, de menor riesgo y eficacia similar al método convencional.