



5028-8. ¿ES NECESARIO ESPERAR PARA LA ABLACIÓN DE TAQUICARDIAS SUPRAVENTRICULARES EN POBLACIÓN PEDIÁTRICA?

Daniel Rodríguez Muñoz, Inmaculada Sánchez Pérez, Eduardo Franco Díez, Roberto Matía Francés, Antonio Hernández-Madrid, María Jesús del Cerro Marín, José Luis Zamorano Gómez y Javier Moreno Planas del Hospital Universitario Ramón y Cajal, Madrid.

Resumen

Introducción y objetivos: El estudio electrofisiológico y la ablación de taquicardias supraventriculares (TSV) se considera un tratamiento de primera línea en pacientes adultos. Sin embargo, es frecuente que exista cierta reticencia a su indicación en pacientes pediátricos por considerarse que implica una mayor tasa de complicaciones y menor efectividad que en pacientes adultos. Nuestro objetivo fue evaluar la tasa de éxito y de complicaciones en las ablaciones de TSV en pacientes pediátricos.

Métodos: Analizamos retrospectivamente las ablaciones realizadas en nuestro centro entre diciembre de 2013 y marzo de 2016 en pacientes menores de 16 años y las comparamos con una muestra de pacientes adultos tomada de manera aleatoria entre los tratados por el mismo equipo y en el mismo periodo. Evaluamos el éxito inicial de la ablación, la tasa de recurrencias a 3 meses, la tasa de complicaciones durante el procedimiento y la concordancia del diagnóstico final con la sospecha diagnóstica previa al procedimiento y basada en hallazgos clínicos y electrocardiográficos.

Resultados: Se estudió a una población de 78 pacientes dividida en 39 pacientes pediátricos ($11,6 \pm 3,0$ años, 55,3% mujeres) y 39 adultos ($48,8 \pm 15,9$ años, 51,3% mujeres). Los datos se muestran en la tabla. No se observaron diferencias estadísticamente significativas entre ambos grupos en la tasa de recurrencia a 3 meses y el porcentaje de complicaciones. Sí hubo diferencias en la utilización de catéter irrigado y de navegador, más frecuente entre los pacientes pediátricos, en relación con una mayor frecuencia de vías accesorias como sustrato. Se observó también un mayor porcentaje de acierto en el diagnóstico inicial en adultos, que puede estar en relación con una mayor dificultad para clasificar correctamente las TSV en base a los hallazgos electrocardiográficos en esta población.

	Pacientes pediátricos	Pacientes adultos	p
Sospecha inicial confirmada	73,7%	92,3%	0,03
Catéter no irrigado/Irrigado/Crioablación	21,1%/76,3%/2,6%	53,8%/43,6%/2,6%	0,005
Intranodal/Vía accesoria	36,8%/63,2%	56,4%/43,6%	0,09

Navegador	76,3%	0%	0,0001
Recurrencia a 3 meses	13,2%	7,7%	0,43
Complicaciones	0%	0%	1,00

Conclusiones: Nuestros datos muestran que la ablación de taquicardias supraventriculares es una opción terapéutica segura y eficaz en pacientes pediátricos, con una tasa de complicaciones y de recurrencias similares a las de pacientes adultos.