



5021-2. ABLACIÓN CON CERO ESCOPIA EN POBLACIÓN PEDIÁTRICA

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

Resumen

Introducción y objetivos: Los sistemas de navegación intracardiaca no fluoroscópica, permiten realizar rápidas reconstrucciones tridimensionales de las cámaras cardiacas y visualizar en tiempo real catéteres estándar de electrofisiología y sobre esas reconstrucciones la representación de mapas de activación y voltaje. Son de uso habitual en la población adulta, por su valor añadido para la ablación de determinadas arritmias. Analizamos nuestra experiencia en ablación de diferentes sustratos de taquicardia supraventricular, en pacientes en edad pediátrica, con el uso del sistema NavX como guía exclusiva de nuestros procedimientos.

Métodos: Revisamos los procedimientos realizados con sistema de navegación y sin fluoroscopia, 15 pacientes de entre 8 y 16 años.

Resultados: 60% eran vías accesorias (1 coumel, 2 antidrómicas) y 40% taquicardias intranodales, 2 pacientes tenían más de una vía accesoria, ablacionándose ambas. Todos los estudios se hicieron bajo anestesia general y se utilizó crioablación para las vías de localización medioseptal y radiofrecuencia para el resto de los sustratos (tabla). El éxito inicial fue del 100%, sin que hayamos cuantificado un incremento en el tiempo del procedimiento, con una tasa de recidiva a los 6 meses del 13%, sin ninguna complicación ni menor ni mayor derivada de la ablación.

Pacientes ablacionados con cero escopia					
Edad	Peso	Sustrato	Éxito	Recurrencia	Complicaciones
15	63	Vías accesorias lateral izquierda y medioseptal derecha	Sí	No	No
16	75	Doble vía nodal	Sí	No	No
15	55	Doble vía nodal	Sí	No	No
10	37	Vía accesoria medioseptal derecha	Sí	No	No

13	48	Doble vía nodal	Sí	No	No
13	63	Vía accesoria posteroseptal derecha	Sí	No	No
14	64	Vía accesoria posterolateral izquierda	Sí	No	No
8	23	Coumel	Sí	No	No
15	60	Doble vía nodal	Sí	No	No
15	60	Vía accesoria posteroseptal derecha	Sí	No	No
13	62	Vía accesoria lateral izquierda	Sí	Sí	No
14	66	Vía accesoria lateral izquierda	Sí	No	No
16	55	Doble vía nodal	Sí	No	No
14	53	Doble vía nodal	Sí	No	No
8	28	Vías accesorias lateral izquierda y posterior izquierda	Sí	Sí, posterior izquierda	No

Conclusiones: El uso de sistemas de navegación intracardiaca no fluoroscópica, permite minimizar e incluso eliminar la dosis de radiación recibida por el paciente, lo que resulta de indudable utilidad en pediatría, por el mayor riesgo estocástico en este tipo de población. Creemos que la realización de ablaciones sin fluoroscopia sobre diferentes tipos de sustratos supraventriculares en niños, es posible. En nuestra experiencia inicial, el éxito ha sido del 100%, sin complicaciones y con una tasa de recidivas similar a los estudios en los que hemos utilizado la fluroscopia.