

Imágenes en cardiología

Ablación de taquicardia ventricular guiada por cardiorresonancia magnética

Ventricular Tachycardia Ablation Guided by Cardiac Magnetic Resonance

Andrea Di Marco*, Eduard Claver e Ignasi Anguera

Servicio de Cardiología, Hospital Universitario de Bellvitge, L'Hospitalet de Llobregat, Barcelona, España

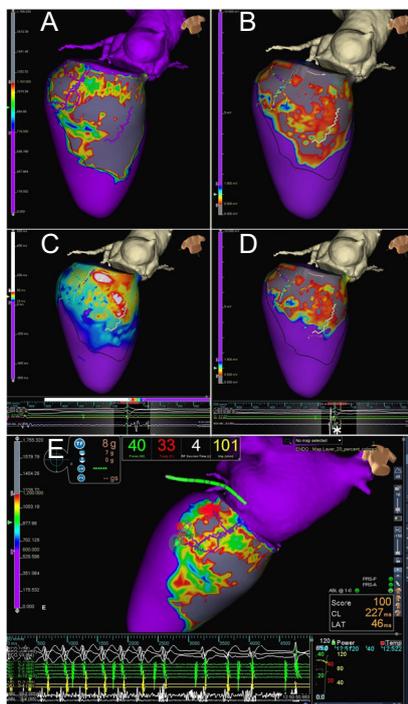


Figura.

Un varón de 61 años de edad con infarto inferior antiguo fue remitido para ablación de taquicardia ventricular. Se realizó una cardiorresonancia magnética (CRM) usando una secuencia específica con resolución isotrópica de 1,6 mm, y una tomografía computarizada cardíaca. Se utilizó el programa informático ADAS-VT (Galgo Medical; Barcelona, España) para reconstruir la imagen de la cicatriz miocárdica a partir de la CRM e identificar canales de tejido heterogéneo que pudieran estar directamente involucrados en el circuito de la taquicardia ventricular (TV) (figura A). Por primera vez, se incorporó este análisis tridimensional a Ensite Precision (Abbott; Chicago, Illinois, Estados Unidos) y se fusionó con el mapa electroanatómico.

Se observó una correspondencia estricta entre la cicatriz de la CRM y la cicatriz electroanatómica (que se muestra en la figura B; la línea negra corresponde al límite de la cicatriz de la CRM). Los canales de CRM (que se muestran en forma de tubos) correspondían en gran parte a canales de bajo voltaje. El mapa de potenciales tardíos (figura C) mostró que las áreas de máxima activación (en blanco) correspondían al extremo interno de los canales de la CRM. La cicatriz registrada con Automap (figura D) fue más pequeña que la cicatriz de la CRM, debido a un registro erróneo del campo lejano de alto voltaje en vez de la señal local de bajo voltaje (figura D, asterisco). Tras el registro manual del potencial local, la cicatriz electroanatómica fue similar a la cicatriz de la CRM (figura B), por lo que la cicatriz de la CRM fue útil también para corregir los errores de Automap. Finalmente, la TV clínica se trató de manera efectiva con una ablación en la entrada del canal de la CRM (figura E; la TV se interrumpe después de 4 s de aplicación de radiofrecuencia).

Este trabajo muestra que la integración de la imagen del ADAS-VT en Ensite Precision es muy fiable y que la ablación de la TV guiada por CRM puede realizarse de manera reproducible.

* Autor para correspondencia:

Correo electrónico: ayfanciu@hotmail.com (A. Di Marco).

On-line el 24 de julio de 2018

Full English text available from: www.revespcardiol.org/en