
Ablación por radiofrecuencia sin necesidad de fluoroscopia

En una paciente de 26 años con síndrome de Wolff-Parkinson-White y palpitaciones, se indujo una reentrada por una vía posteroseptal derecha. Se realizó la reconstrucción tridimensional no fluoroscópica de la aurícula derecha y de la vena cava superior (VCS) mediante un sistema RPM (*Realtime Position Management, Boston Scientific, EE. UU.*). En la Figura (1A, oblicua anterior derecha y 1B, oblicua anterior izquierda) se observan los catéteres del seno coronario (SC), ápex ventricular derecho (VD) y ablación (amarillo). TV, anillo tricuspídeo; RF, radiofrecuencia.

En el sitio más precoz en ritmo sinusal (1C), se eliminó la onda delta tras 10 segundos de radiofrecuencia (que debió interrumpirse por desplazamiento del catéter con inmediata recuperación de la preexcitación). El mapeo no fluoroscópico, además de almacenar los electrogramas, guarda la imagen tridimensional con la exacta posición de los catéteres en momentos seleccionados, lo que permitió reubicar el catéter de ablación en un sitio inmediatamente adyacente al de la aplicación inicial (1D). Así, se eliminó la preexcitación definitivamente a los 3 segundos del inicio de la aplicación, que se continuó durante 60 segundos. Este caso muestra el valor del mapeo electroanatómico, que permite reubicar el catéter en el punto exacto sin utilización de fluoroscopia.

