



“TRATAMIENTO INVASIVO DE ARRITMIA AURICULAR COMPLEJA”

DRA. SANTISTEVAN N.; DR. CASTELLANOS R.; DR. GONZALES S.; DRA. Peñaranda C.; DR CASTELLANOS E.

Introducción

El manejo de arritmias supraventriculares en pacientes con cardiopatías congénitas complejas corregidas quirúrgicamente constituye un desafío clínico, debido a la presencia de cicatrices quirúrgicas y anatomías modificadas que favorecen la aparición de circuitos macroreentrantes. La ablación con radiofrecuencia guiada por sistemas de navegación tridimensional y catéteres de alta densidad ha demostrado ser una estrategia eficaz en este contexto.

Caso clínico

Paciente masculino de 36 años, con antecedente de cirugía correctiva de tetralogía de Fallot (ampliación de TSVI con parche y cierre de CIV a los 4 años).

En 2023 consulta por palpitaciones, siendo internado por flutter auricular a 125 lpm (conducción lenta), en el que se realizó cardioversión eléctrica eficaz. En 2025 es derivado a nuestro servicio de electrofisiología por flutter auricular atípico de un año de evolución. Se solicita resonancia magnética cardíaca que informa Dilatación de cavidades derechas con función sistólica global del VD deprimida. Ausencia de fibrosis miocárdica ventricular y se decide tratamiento invasivo.

Resolución

Se realiza mapeo electrocardioanatómico, de activación y de voltaje de la taquicardia, guiado con sistema de navegación 3D y catéter de mapeo de alta densidad (HD-GRID), que evidencia activación precoz y áreas de bajo voltaje alrededor de la cicatriz de atriotomía derecha quirúrgica. Posteriormente con catéter de punta irrigada y sensor de contacto (tactiath) se realiza una línea de ablación con radiofrecuencia que va desde cicatriz de atriotomía hasta vena cava inferior, consiguiendo terminar con la arritmia

Conclusión

El tratamiento invasivo mediante ablación con radiofrecuencia constituye una opción terapéutica eficaz en pacientes con cardiopatía congénita compleja. La utilización de sistemas de navegación tridimensional y catéteres de alta densidad permite identificar sustratos arrítmicos asociados a cicatrices quirúrgicas y realizar procedimientos seguros y exitosos en centros de alta complejidad.

