



Cardiocre

ISSN: 1889-898X

cardiocre@elsevier.com

Sociedad Andaluza de Cardiología
España

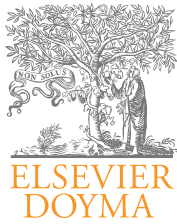
Álvarez, Miguel; Pérez-Cabeza, Alejandro; Carretero, José
Monitorización de la ablación del istmo cavotricuspidé
Cardiocre, vol. 49, núm. 2, abril-junio, 2014, p. 71
Sociedad Andaluza de Cardiología
Barcelona, España

Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=277032107008>

- Cómo citar el artículo
- Número completo
- Más información del artículo
- Página de la revista en redalyc.org

redalyc.org

Sistema de Información Científica
Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal
Proyecto académico sin fines de lucro, desarrollado bajo la iniciativa de acceso abierto



Cardiocre

www.elsevier.es/cardiocore


Imagen en Cardiología

Monitorización de la ablación del istmo cavotricuspídeo

Cavotricuspid isthmus ablation monitoring

Miguel Álvarez*, Alejandro Pérez-Cabeza y José Carretero

Unidad de Cardiología, Hospital Quirón Málaga, Málaga, España

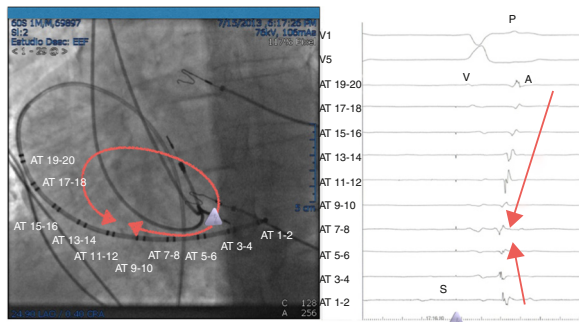


Figura 1

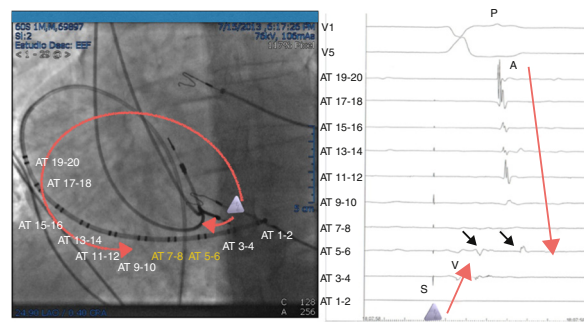


Figura 2

La eficacia de la ablación del istmo cavotricuspídeo (ICT) consiste en demostrar en ambos sentidos, el bloqueo de la conducción a través del mismo (bloqueo bidireccional). La estimulación desde el ápex de ventrículo derecho puede utilizarse como comprobación del resultado de la ablación solamente cuando haya evidencia de conducción retrógrada (VA) por el nodo. Esta técnica no suele utilizarse al necesitar un catéter adicional. Paciente cuyo ritmo basal es ritmo de marcapasos (VVI por dislocación de electrodo auricular) con P retrógrada por conducción VA constante (fig. 1), secuencia auricular antes de la ablación con fusión de electrogramas en el catéter duodecapolar (AT 1-20) que refleja permeabilidad del ICT (fig. 2) tras la ablación, cambio de secuencia auricular que evidencia bloqueo horario del ICT. En el par de electrodos 5-6 (colocado en el ICT) se observan 2 electrogramas auriculares (flechas negras) que refleja doble activación auricular, una proveniente de la activación ventricular y otra al rodear toda la aurícula derecha por bloqueo del ICT, reflejado por la línea isoeletrica.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: malvarez@secardiologia.es (M. Álvarez).

1889-898X/\$ – see front matter © 2013 SAC. Publicado por Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.carcor.2014.02.001>