

TÍTULO: Crioablación de taquicardia automática de la unión (TAU) en paciente de 3 años con taquimiocardiopatía

AUTORES: Nuria Rivas, Ivo Roca, Jordi Perez, Jaume Francisco, David Doyni, María Mutuberia, Miriam García, David García-Dorado y Angel Moya i Mitjans. Hospital Universitario Vall d'Hebron.

INTRODUCCIÓN:

Paciente de 3 años 15 kg con insuficiencia cardíaca (IC) y taquicardia. El ECG muestra taquicardia incesante a 140 lpm con QRS estrecho, PR>PR y P negativa en cara inferior y positiva en V1. El ecocardiograma muestra una miocardiopatía dilatada con DTD VI de 57 mm, FEVI 17% e IM moderada. La RM cardíaca descarta miocarditis.

MÉTODOS Y RESULTADOS:

El estudio electrofisiológico (2 catéteres diagnósticos : decapolar 4F en seno coronario y tetrapolar 4F en His) objetiva una taquicardia supraventricular a ciclo de 438 ms con activación auricular más precoz en catéter de His. El encarrilamiento desde ventrículo muestra ciclos de retorno variables y respues puesta AVA y desde aurícula respuesta AHHA. Se documenta un episodio espontáneo de disociación VA durante taquicardia. Con el diagnóstico de TAU se introduce catéter de crioablación (7F Freezor Medtronic TM) y con sistema NavX Velocity TM se mapea el hisiograma más precoz . La crioablación a dicho nivel interrumpe la taquicardia observándose en algunas aplicaciones bloqueo AV transitorio. Sale del laboratorio en RS con BRDHH y un ecocardiograma muestra FEVI 40%. A las 24 horas recidiva la taquicardia decidiéndose nuevo procedimiento de crioablación. La crioablación a nivel del hisiograma más precoz interrumpe de nuevo la taquicardia sin presentar en esta ocasión bloqueo AV transitorio. Tras el segundo procedimiento presenta RS predominante con episodios cortos de ritmo nodal a 90 lpm sin repercusión hemodinámica y franca mejoría de la IC . A los dos meses RS estable sin salvas de ritmo nodal y mejoría de la FEVI 40%. No se presentaron complicaciones secundarias al procedimiento salvo el BRDHH.

CONCLUSIONES:

Paciente de 3 años con taquicarmiopatía secundaria a TAU tratada con éxito mediante crioablación.