INVESTIGACIÓN

El navegador de alta densidad, más eficaz para tratar la arritmia cardiaca más frecuente

Cardiólogos de la Clínica publican en la revista Europace los resultados de una serie de más de 100 pacientes intervenidos con este equipo de mapeo del corazón

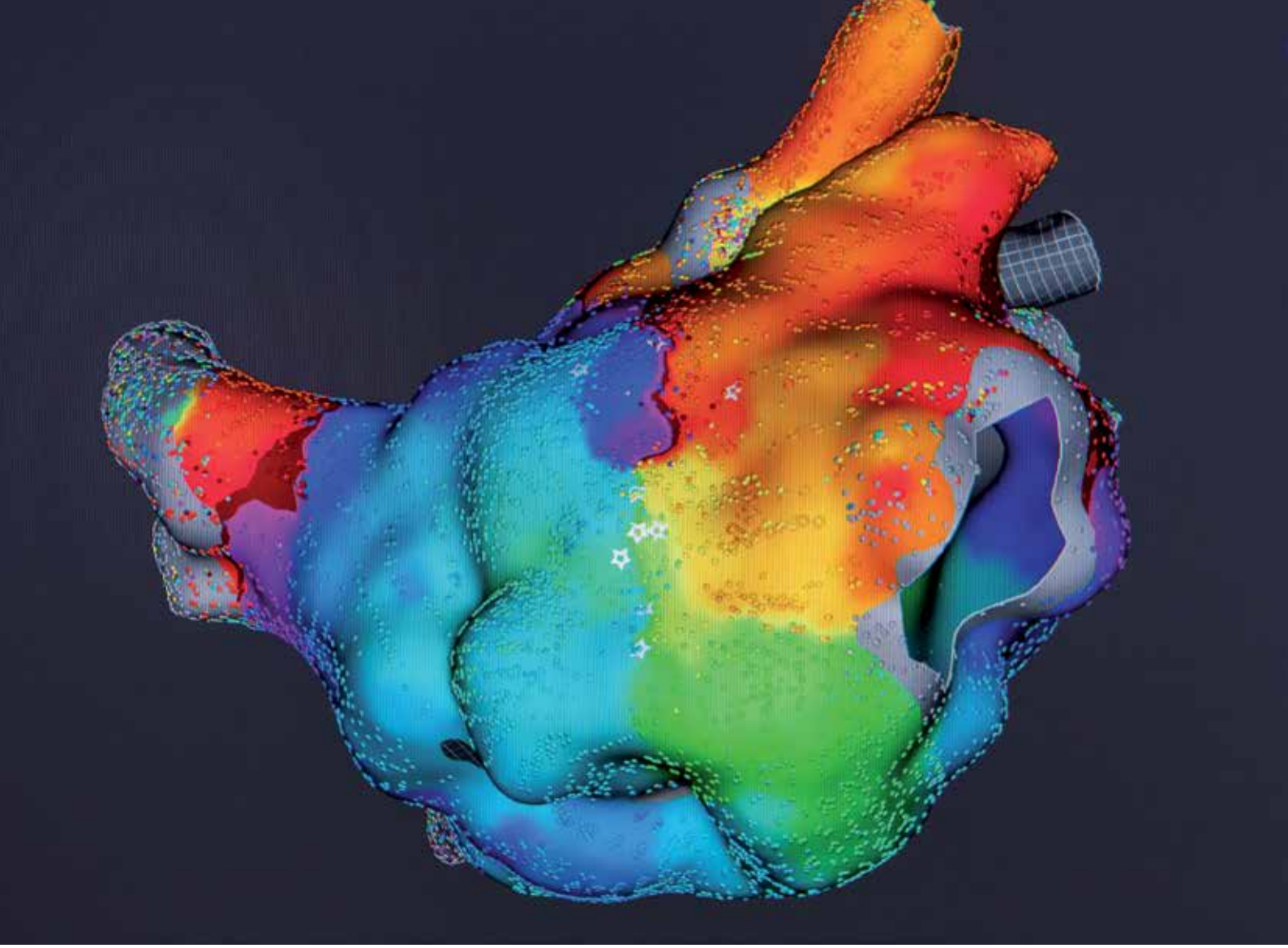
CUN ■ Un equipo de especialistas del Departamento de Cardiología de la Clínica Universidad de Navarra ha estudiado la mayor serie de pacientes con fibrilación auricular (arritmia cardiaca más frecuente) recurrente, que fueron reintervenidos con la ayuda de un navegador de alta densidad (Rhythmia). Los cardiólogos, dirigidos por el Dr. José Ignacio García Bolao, director de Cardiología y Cirugía Cardiaca, expusieron los resultados obtenidos en 108 pacientes, cuyas conclusiones han publicado recientemente en la revista científica Europace, especializada en arritmias cardiacas. Los especialistas participantes en el trabajo han sido los doctores Ignacio García Bolao, Gabriel Ballesteros, Pablo Ramos, Diego Menéndez, Ane Erkiaga (Boston Scientific), Renzo Neglia, Marta Jiménez Martín y Enrique Vives-Rodríguez.

Equipo de la Unidad de Arritmias. En la parte izquierda de la imagen, la enfermera Cristina Díez, los doctores Renzo Neglia e Ignacio García Bolao (Director de Cardiología), la enfermera Patricia Espinosa, los doctores Pablo Ramos y Gabriel Ballesteros y la auxiliar Maribel Nieva. A la derecha, la enfermera Graciela López, el Dr. Diego Menéndez, la enfermera Joana Matutes, la técnico Ane Erkiaga y el Dr. Enrique Vives.

Los pacientes estudiados fueron aquellos que, a pesar de haber recibido un primer tratamiento de ablación de las venas pulmonares (lugar donde se produce el impulso eléctrico anómalo generador de la arritmia), volvieron a sufrir episodios de fibrilación auricular. Esta circunstancia se produce aproximadamente en un 25% de los pacientes tratados, debido en la mayoría de casos a una reconexión eléctrica de dichas venas pulmonares.

Según los resultados, el navegador de alta densidad ha demostrado mayor eficacia que los navegadores convencionales.

ALTA RESOLUCIÓN. El equipo investigador de la Clínica evaluó ese grupo de más de cien pacientes en los que, gracias al navegador Rhythmia (Boston Scientific), consiguieron detectar con gran precisión la localización de esa reconexión en el perímetro de las venas pulmonares del paciente. En sus conclusiones observaron que, en procedimientos de reablación (retratamiento), este nuevo sistema de navegación de alta densidad "resulta ser más eficaz para la identificación de las zonas de reconexión que los catéteres conven-



cionales", explica el Dr. García Bolao.

El modelo de navegador utilizado (Rhythmia) se caracteriza por su elevadísima resolución, ayudando al especialista a determinar la localización exacta de la arritmia y visualizarla en el propio corazón mediante un mapa en tres dimensiones que sirve de guía para su posterior tratamiento por ablación.

ABLACIÓN DE LA FIBRILACIÓN AURICULAR. El aislamiento eléctrico de las venas pulmonares es el fundamento de los procedimientos de ablación para tratar la fibrilación auricular (FA). Sin embargo, a pesar de que se consigue cerca de un 100% de éxito en el procedimiento, su expresión clínica es significativamente inferior, advierten los cardiólogos. "La mayor parte de las recurrencias de la arritmia puede explicarse por el fenómeno de la reconexión eléctrica de las venas pulmonares", explican.

"Del análisis de los mapas de activación de alta densidad se desprende que este navegador permite una mayor precisión en la identificación de las venas pulmonares, lo que se traduce en la necesidad de un menor tiempo de radiofrecuencia en el tratamiento de ablación para el nuevo aislamiento", concluyen.

La ablación de la fibrilación auricular supone a día de hoy el tratamiento más eficaz en este tipo de arritmia, obteniendo tasas de curación superiores al 75-80% con un procedimiento que precisa únicamente un día de ingreso.

REFERENCIA

Enlace a la publicación online
https://academic.oup.com/europace/article-lookup/doi/10.1093/europace/eux184

FIBRILACIÓN AURICULAR

La arritmia más frecuente

La fibrilación auricular no persistente o paroxística es la arritmia cardiaca sostenida más frecuente. Su aumento está asociado al envejecimiento de la población. Se trata de una alteración de la conductividad normal del corazón (denominada ritmo sinusal), cuando las aurículas no se contraen adecuadamente y los ventrículos lo hacen de manera irregular y excesivamente rápida, impidiendo el normal funcionamiento del corazón. Normalmente se asocia a enfermedad de la válvula mitral (pero también puede aparecer de manera aislada o asociada a otras enfermedades). Se caracteriza por la descoordinación del ritmo de contracción de la aurícula. Puede provocar trombos y embolias y complicaciones cardiovasculares importantes como los accidentes cerebrovasculares.