

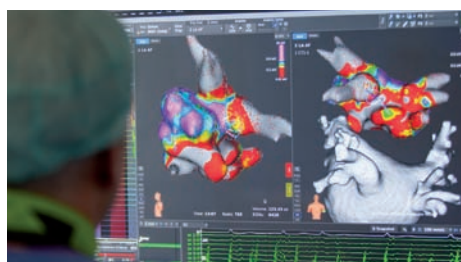
Nuevo Laboratorio de Electrofisiología para un tratamiento más eficaz de las arritmias más complejas



Las intervenciones de fibrilación auricular, taquicardia auricular, o arritmias ventriculares se llevarán a cabo en dos salas equipadas con última tecnología

CUN ■ Rhythmia, Carto y Precision son los tres principales sistemas de navegación para realizar los procedimientos cardiacos más complejos. Todos ellos forman parte del equipo con el que cuenta la Clínica en su Laboratorio de Electrofisiología cardiaca, del que acaba de estrenar su segunda sala.

“Una sala de electrofisiología necesita sistemas de imagen, de rayos X y de escopia, que existen en los quirófanos híbridos, pero a la vez todo un sistema de polígrafos y navegadores que no se tienen normalmente en un quirófano”, reconoce el Dr. Pablo Ramos, especialista del Departamento de Cardiología.



Los Dres. Ignacio García Bolao y Gabriel Ballesteros, durante una intervención.

Unos navegadores, que junto al sistema de imagen avanzado, permiten realizar “procedimientos muy complejos que, sin estos sistemas, eran muy dificultosos”, como los procedimientos de ablación, tanto para tratar la fibrilación como la taquicardia auricular, o las arritmias ventriculares. Intervenciones que gracias a este nuevo equipamiento son más precisas y, por lo tanto, obtienen mejores resultados.

Además, “también se realizan en la sala todos los procedimientos de implante de dispositivos cardiacos: marcapasos, resincronizadores, desfibriladores... ya que tener una escopia de alta calidad nos per-



Las dos salas cuentan con sistemas de imagen, de rayos X y de escopia, junto a los tres principales sistemas de navegación.

mite una mejor intervención”, añade el Dr. Ramos.

500 CASOS RHYTHMIA. El sistema de navegación más novedoso del momento es el Rhythmia. Un sistema de alta densidad que ha demostrado una mayor precisión en la realización de mapas tridimensionales del corazón para el diagnóstico y tratamiento de la fibrilación auricular. Así se ha visto en los más de 500 casos con arritmias complejas tratados en la Clínica, la serie más extensa de España.

“Este sistema de navegación, en función de lo que hemos visto, ofrece una mayor precisión que los métodos convencionales y permite interpretar más rápidamente los mecanismos de las arritmias complejas. Además, en algunos tipos de arritmias, obtenemos unos resultados de abla-

ción francamente mejores”, admite el Dr. Ignacio García Bolao, director del Departamento de Cardiología.

El sistema Rhythmia lleva a cabo un mapeo del corazón para que el posterior procedimiento de ablación (tratamiento empleado para las arritmias cardíacas) sea más exacto. Este modelo permite al especialista determinar la localización exacta de la arritmia gracias a su elevada resolución y, además, le posibilita verla en el propio corazón mediante un mapa en tres dimensiones.

Pese a que se emplea en distintos tipos de arritmias, ya sea en la primera ablación como en recurrentes, se ha mostrado especialmente eficaz en las más complejas: fibrilación auricular, taquicardias auriculares macro reentrantes complejas o taquicardias ventriculares. “En algunas arrit-

mias es claramente más fácil y sencillo realizar el tratamiento con este navegador que con los convencionales”, apunta el Dr. García Bolao.

CATÉTER MULTIPOLAR. Otra de las claves de este modelo de navegador es su capacidad de caracterización, ya que dispone de un catéter multipolar de 64 electrodos mientras que los convencionales solo disponen de catéteres de un punto. Esta multipolaridad permite una caracterización de la actividad del corazón superior.

“El catéter es tremendamente innovador. Se parece a una pequeña malla repleta de electrodos que se abre y cierra y, según la vamos pasando por el interior del corazón, va recogiendo la información sobre su actividad eléctrica como si siguiera la estela de esta actividad”, detalla.

Una información que una vez recogida se convierte en un mapa de colores en 3D del corazón. En él, se muestra el estímulo eléctrico de la arritmia, un recorrido que sirve de guía a la hora de realizar la ablación.

EXPERIENCIA. Esta serie de 500 casos ha otorgado una experiencia a la Clínica que ha servido no solo para mostrar las mejoras y ventajas en el tratamiento respecto a los sistemas convencionales, sino también para conocer mejor esta patología cardíaca, la fibrilación auricular.

“Aparte de tratar a los pacientes de una manera más eficiente, nos ha permitido desentrañar algunas cuestiones muy interesantes en relación con la ablación y los mecanismos electrofisiológicos”, explica el especialista.