

Cardiólogos del Hospital del Mar aplican una técnica pionera que mejora sustancialmente el tratamiento de las arritmias

La Sección de Arritmias del Hospital del Mar ha realizado con éxito, esta semana, y por primera vez en Cataluña, la primera ablación de una arritmia auricular mediante un balón de crioablación. Esta técnica supone una novedad respecto a la técnica clásica utilizada para solventar este problema, pues utiliza frío (crioablación) y no calor (radiofrecuencia). Esto aporta claras ventajas para el paciente: más seguridad, mejores resultados, menos posibilidad de lesiones secundarias, reversibilidad durante la realización de la técnica y, por último, pero no menos importante, menor tiempo quirúrgico y menor exposición a la radiación que se utiliza para ver los catéteres en tiempo real.

Las arritmias cardíacas se producen cuando hay una conducción eléctrica anormal en el corazón. Esto se traduce *grosso modo* en alteraciones de la frecuencia (el corazón late demasiado rápido o demasiado lento) o en alteraciones del ritmo (irregular o saltos). Algunas arritmias son benignas, leves o incluso muy esporádicas (palpitaciones), pero otras pueden ser

potencialmente mortales, puesto que pueden acabar en un paro cardíaco y una muerte súbita. Muchas de las arritmias son asintomáticas y pueden predisponer a sufrir una embolia, éste es el caso de la ACxFA (Arritmia Cardíaca por Fibrilación Auricular). Este tipo de arritmias son muy frecuentes especialmente entre la gente mayor. Se calcula que, a partir de los 80 años, el 10% de la población las sufre. Además de la medicación oral, en los casos en que el especialista lo recomienda, hay que hacer una intervención (ablación) para "parar" los impulsos eléctricos fuera de control que producen esta arritmia, especialmente, en un subtipo de estas arritmias llamadas Fibrilación Auricular (FA) Paroxística. Este subtipo supone un 1-2% de la población de gente mayor y no tiene un tratamiento médico convencional. Todos los pacientes que sufren este subtipo de FA, caracterizado por ser una FA que remite espontáneamente entre 48h y 7 días y vuelve a aparecer, se podrían beneficiar de esta técnica si estructuralmente el corazón no sufre anomalías (cavidades más grandes de lo normal, etc.).

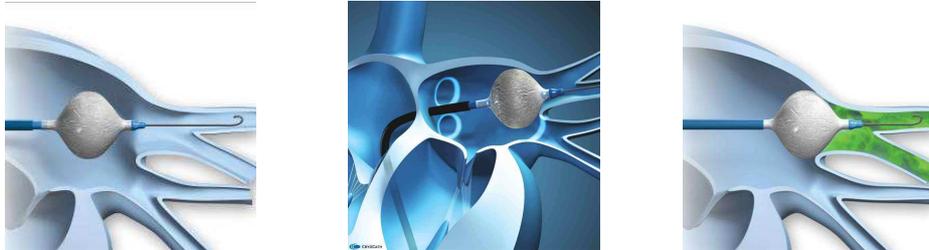
La técnica clásica que se realiza es por radiofrecuencia, es decir, "quemando" los circuitos que emiten actividad eléctrica no efectiva por el latido pero que interfiere con éste y provoca arritmias. Esto se hace de manera bastante laboriosa pero a pesar de que esta técnica está muy extendida y, por lo tanto, los cardiólogos tienen mucha experiencia, no está exenta de complicaciones y, al mismo tiempo, la técnica tradicional no puede resolver entre el 15-30% de las arritmias bien porque vuelven a aparecer al cabo de un tiempo o bien porque la técnica falla y ya no se consigue el éxito.

La técnica que ha iniciado el Hospital del Mar esta semana con éxito y que lo pone al frente del tratamiento de arritmias en Barcelona supone un cambio importante, pues deja de utilizar el calor-muy lesionante para el organismo-, para "quemar" estos canales de conducción anormal, y utiliza el frío.

Para más información: www.parcdesalutmar.cat

Servei de comunicació | Passeig Marítim 25-29 | 08003 Barcelona | Tel. 93 248 30 72 |
Tel. 93 248 34 15 | Tel. 93 316 07 07
Margarida Mas (626 523 034).

"La nueva técnica consiste en introducir un catéter hasta la aurícula izquierda, hinchar un balón y colocarlo de forma que tape perfectamente la entrada a una de las cuatro venas pulmonares", explica el Dr. Julio Martí, responsable de la Sección de arritmias del Hospital del Mar y de la realización de esta nueva intervención (podéis ver imagen adjunta), **"cuando se comprueba -mediante un contraste- que no hay ninguna fuga del contraste inyectado dentro de la vena hacia la aurícula y, por lo tanto, el cardiólogo se asegura de que el balón "sella" perfectamente la desembocadura de la vena, se llena de nitrógeno líquido a 40°C bajo cero y se mantiene durante 5 minutos. Igual que pasa cuando cogemos un cubito con la mano, el balón se engancha por efecto del propio frío a las paredes de la vena, asegurando que toda la superficie de contacto reciba la crioablación. Esto garantiza que no quede ningún poro por donde pueda escapar el impulso eléctrico anormal generado en esta área de la aurícula",** prosigue el Dr. Martí. Pasados los 5 minutos, la temperatura se normaliza y se reposiciona el en otra vena. Esta operación se repite en las cuatro venas pulmonares y los resultados son óptimos.



Otros tipos diferentes de crioablación se utilizan desde hace tiempo para otras patologías, pero es la primera vez que en Cataluña se utiliza la ablación, con balón, de las venas pulmonares y además crioablación para el tratamiento de estas arritmias tan frecuentes.