



## CARDIONEUROABLACION “EVITANDO EL IMPLANTE DE MARCAPASOS”

Autores: Dr. Walter Bernal, Dr. Alejandro Bravo, Dr. Luis Aguinaga

### INTRODUCCION

- La utilidad clínica de la cardioneuroablación (CNA) se centra principalmente en el tratamiento de la síncope vasovagal (VVS) refractario y otras bradiarritmias funcionales. La evidencia sugiere que la CNA puede ser una opción terapéutica efectiva y segura para estos pacientes., la indicación del procedimiento crece en cada nueva Guía de practica Clínica Publicada
- Las bases fisiopatológicas de la cardioneuroablación (CNA) se centran en la modulación del sistema nervioso autónomo cardíaco, específicamente en la denervación vagal.
- La CNA se basa en la ablación por radiofrecuencia de los ganglios parasimpáticos alrededor del corazón, conocidos como plexos ganglionares, puntos críticos de la inervación vagal y su ablación puede reducir significativamente la actividad parasimpática. Localizando estos mediante potenciales atriales fragmentados y algoritmos especializados de los sistemas de navegación 3D (ENSITE NAVX Y CARTO)

### RESULTADOS

- Desde 2016 donde se realiza los primeros 2 casos reportados en Argentina de CNA, a la fecha son 6 los procedimientos de CNA realizados en el centro
- Se realizo 2 procedimientos por BAV paroxístico Sintomático (33%) y 4 por bradicardia sinusal sintomática (66%)
- El 83% (5) pacientes fueron masculinos y el restante 17% (1) pertenecía el sexo femenino, Edad promedio 37 años
- Todos los pacientes fueron seleccionados previa prueba de Atropina positiva ( Desaparición de BAV , Suba de la FC y desaparición de la variabilidad aumentada del R-R)
- El abordaje del procedimiento fue hecho mediante mapeo anatómico 3D con sistema ENSITE (83%) y sistema Carto (17%) en ambos casos realizando la reconstrucción anatómica de ambas aurículas y búsqueda de potenciales fragmentados en las zonas descritas en la literatura (Miocardio Fibrilar)
- Durante la ablación con RF con catéter irrigado de 4 mm a 40 W de potencia en cada punto de interés se observo reacción es vágales, pausas sinusales y bloqueo AV , mismos fenómenos que desaparecen al finalizar la ablación
- Al Concluir el procedimiento se observo la desaparición del bloqueo AV y una elevación de la FC basal promedio de 17 latidos

### CONCLUSION

- En pacientes seleccionados la CNA logra revertir todos los síntomas y fenómenos electrocardiográficos asociados a predominio parasimpático.

