

Ablación del ganglio estrellado mediante radiofrecuencia térmica como terapia definitiva en la tormenta arrítmica refractaria.

Gómez Rodríguez, Luis; Ibáñez Jordá, Carlos; López Álvaro, Ángela; Morillas Sendín, Paloma; García Hernández, Santiago; Calle Aguado, Alejandro; Alonso Chico, Ángel
Hospital General Universitario Gregorio Marañón

Introducción

La Tormenta Arrítmica (TA) es una condición definida como el desarrollo de 3 o más arritmias malignas (TV o FV) en el transcurso de 24 h. Esta patología supone una gran morbimortalidad en los pacientes afectos y por su sustrato fisiológico suele ser resistente a tratamiento farmacológico.

El sistema nervioso simpático juega un papel crucial en el desarrollo de arritmias por lo que la modulación de éste puede modificar su pronóstico.

Métodos

Estudio retrospectivo de pacientes sometidos a ablación del ganglio estrellado (radiofrecuencia térmica de GE estrellado unilateral) por interconsulta del servicio de cardiología del HGUGM por refractariedad a otros tratamientos. Se recogió la carga arrítmica en las 24 h previas y posteriores al procedimiento mediante telemetría, definiendo como éxito una reducción del 50% de eventos arrítmicos. También se observó la eficacia al mes y la necesidad de procedimientos de rescate.

Discusión

Esta serie de casos destaca la diana terapéutica que supone el SNS para tratar una entidad extremadamente maligna y difícil de manejar. La eficacia a largo plazo puede disminuir en algunos casos. Esto puede deberse a la capacidad de compensación del SNS contralateral y puede requerir reintervención.

Conclusión

La ablación percutánea del ganglio estrellado es una opción prometedora de tratamiento definitivo de la tormenta arrítmica refractaria.

Su buen perfil de seguridad permite la realización en pacientes hemodinámicamente inestables y sin alternativas terapéuticas. Nuestra efectividad (levemente inferior a otras series reportadas) puede deberse a la particular complejidad y refractariedad de los casos indicados en nuestro centro.

Objetivos

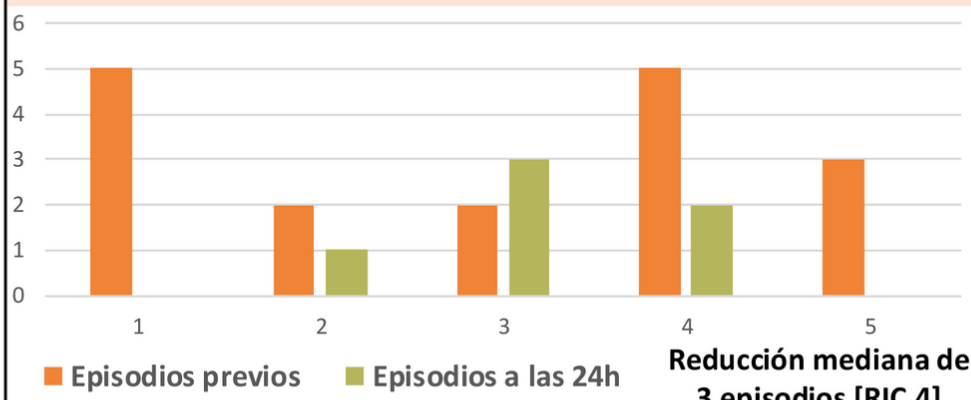
Describir la experiencia en el HGUGM con la ablación del sistema nervioso simpático a nivel del ganglio estrellado como tratamiento para tormentas arrítmicas refractarias.

Resultados

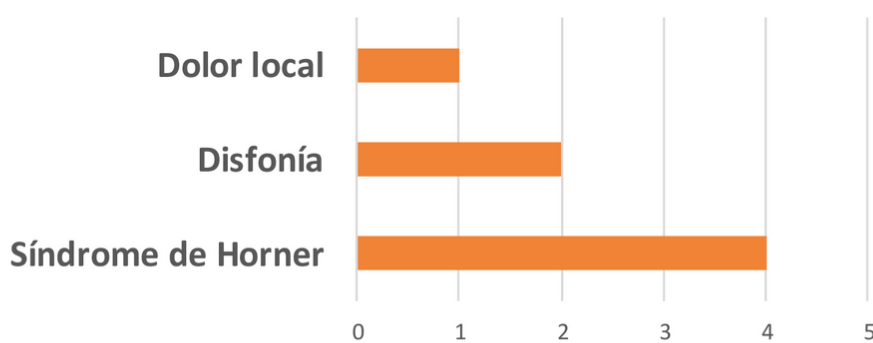
n = 5, 100% Varones, media de 70,2 años

La indicación fue en todos los casos TA refractaria, en el 80% Taquicardia Ventricular Monomórfica Sostenida.

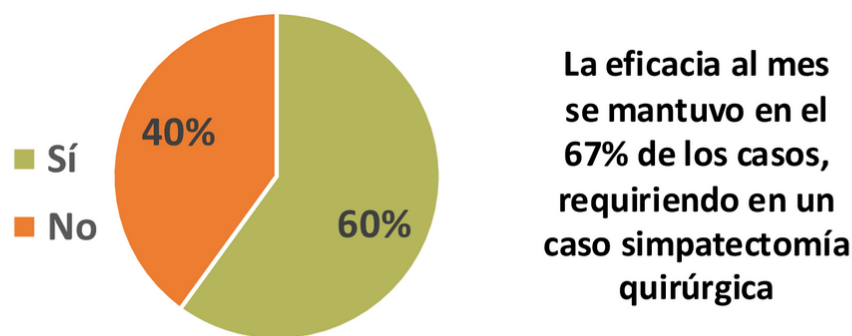
Reducción de eventos tras el procedimiento (24 h)



Efectos secundarios



Efectividad (Reducción del 50% de eventos)



Bibliografía

