



Imagen en Cardiología

Ablación de taquicardia por reentrada intranodal mediante abordaje femoral en paciente con vena cava inferior izquierda

Ablation of intranodal re-entry tachycardia using a femoral approach in a patient with left inferior vena cava

Juan A. Sánchez-Brotons* y Alonso Pedrote Eduardo Arana-Rueda

Unidad de Arritmias, Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla, España



Figura 1

Mujer de 32 años remitida para la realización de estudio electrofisiológico por episodios recurrentes de taquicardia paroxística supraventricular. Tras canalizar la vena femoral derecha llamó la atención el ascenso de los electrocatéteres por el hemiabdomen izquierdo. Mediante inyección de contraste se objetivó un trayecto izquierdo de la vena cava inferior (VCI) infrarrenal con drenaje correcto en la aurícula derecha. Se avanzaron los electrocatéteres hasta su posición habitual, se indujo una taquicardia por reentrada intranodal común y se realizó la ablación exitosa de la vía lenta. La tomografía computarizada puso de manifiesto la ausencia de VCI derecha infrarrenal y la presencia de una VCI izquierda (fig. 1, asterisco) que drenaba en la vena renal izquierda, continuándose tras un trayecto preaórtico con la vena renal derecha. Las anomalías congénitas de la VCI pueden dificultar la manipulación de los electrocatéteres si se utiliza un abordaje femoral e incluso obligar a un abordaje yugular o subclavio.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: jasanchezbrotons@hotmail.com (J.A. Sánchez-Brotons).

1889-898X/\$ – see front matter © 2011 SAC. Publicado por Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados.

doi:10.1016/j.carcor.2011.06.002