

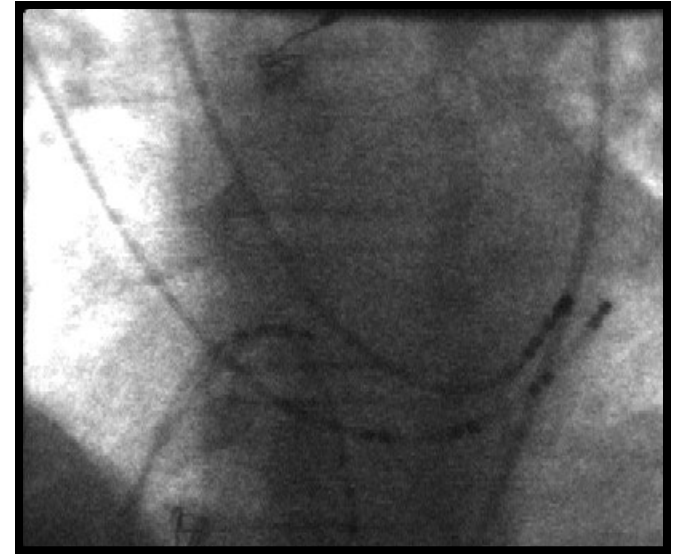
# ABORDAJE BRAQUIAL EN NIÑOS PARA LA CANALIZACIÓN DE SENO CORONARIO



Rocío Peñas de Giles.  
Hospital Universitario Virgen de las Nieves.  
Granada

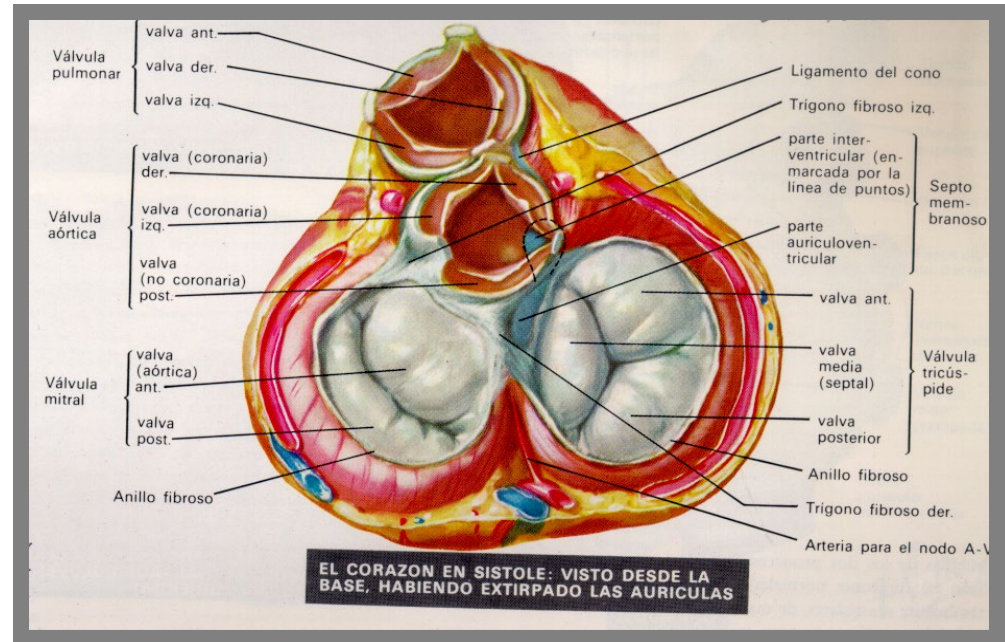
# [ Introducción ]

- En el tratamiento de las taquicardias supraventriculares (TPSV) es de rutina en nuestro laboratorio de Electrofisiología el uso de dos o tres electrocatéteres diagnósticos y un catéter de ablación.
- El acceso braquial de uno de ellos reduciría el número de canulaciones de la vena femoral, minimizando los riesgos de trombosis, sobre todo en niños.



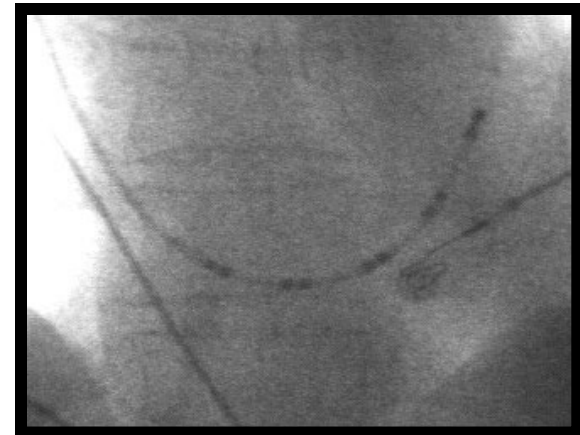
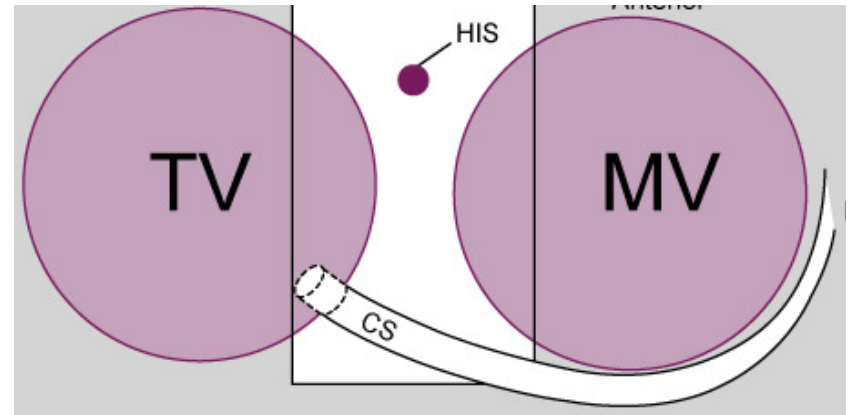
# Seno Coronario

- El seno coronario está situado en el surco auriculoventricular posterior cerca de la cruz del corazón.
- Recibe la sangre venosa de las venas coronarias drenándola a la aurícula derecha.

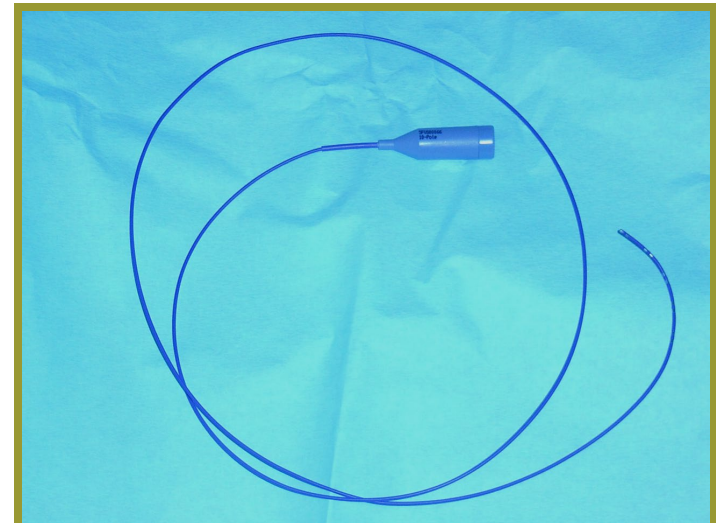


# Acceso Braquial

- La canulación del seno coronario desde la vena braquial es relativamente sencilla bajo la guía de la fluoroscopia.
- El diseño de algunos catéteres diagnósticos permite su fácil manejo desde la vena braquial.



# [ Electrocatéteres diagnósticos ]

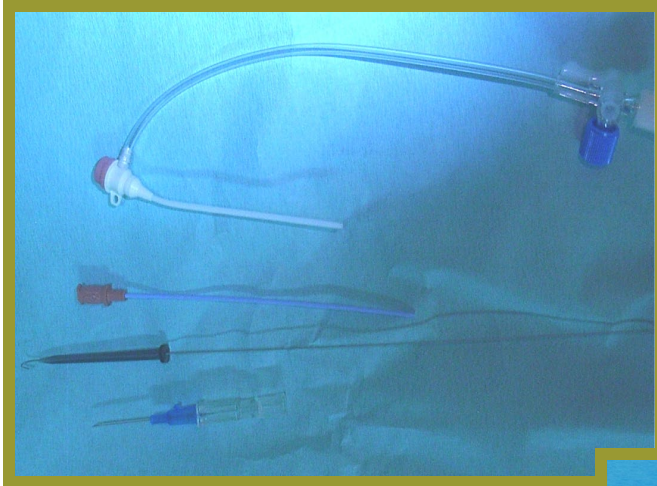


# [ Métodos ]

- Decisión de canulación en función de la arritmia a tratar
- Anestesia local si el niño no está bajo anestesia general.
- Canulación vena antecubital mediante técnica de Seldinger.
- Introdutores de 4-5 French.

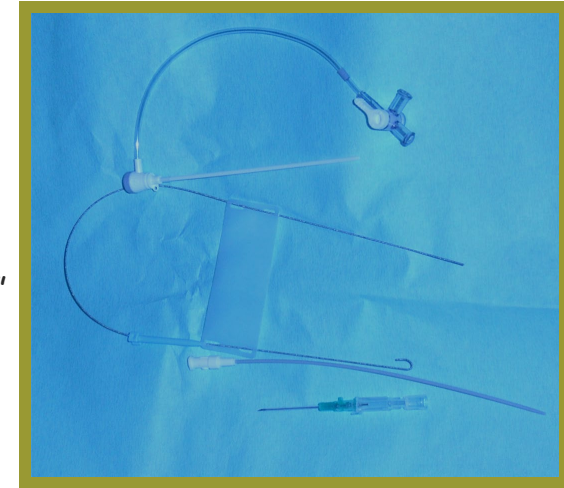


# Introduectores



## INTRODUCTOR 5F. TERUMO®

- Longitud 10 cm.
- Longitud de la guía 45 cm.
- Dilatador con un diámetro de 0,018"

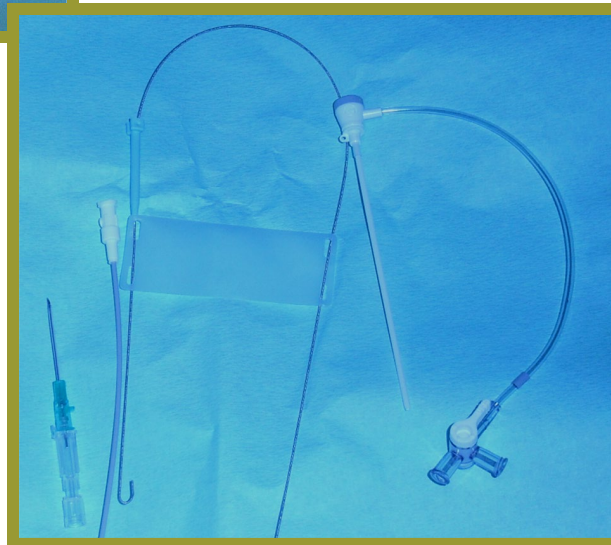


## INTRODUCTOR 5F ST. JUDE®

- Longitud 10 cm.
- Longitud de la guía 45 cm.
- Diámetro de la guía 0,35"

## INTRODUCTOR 4F ARROW®

- Longitud 7,5 cm.
- Longitud de la guía 45 cm.
- Dilatador de diámetro de 0,021"

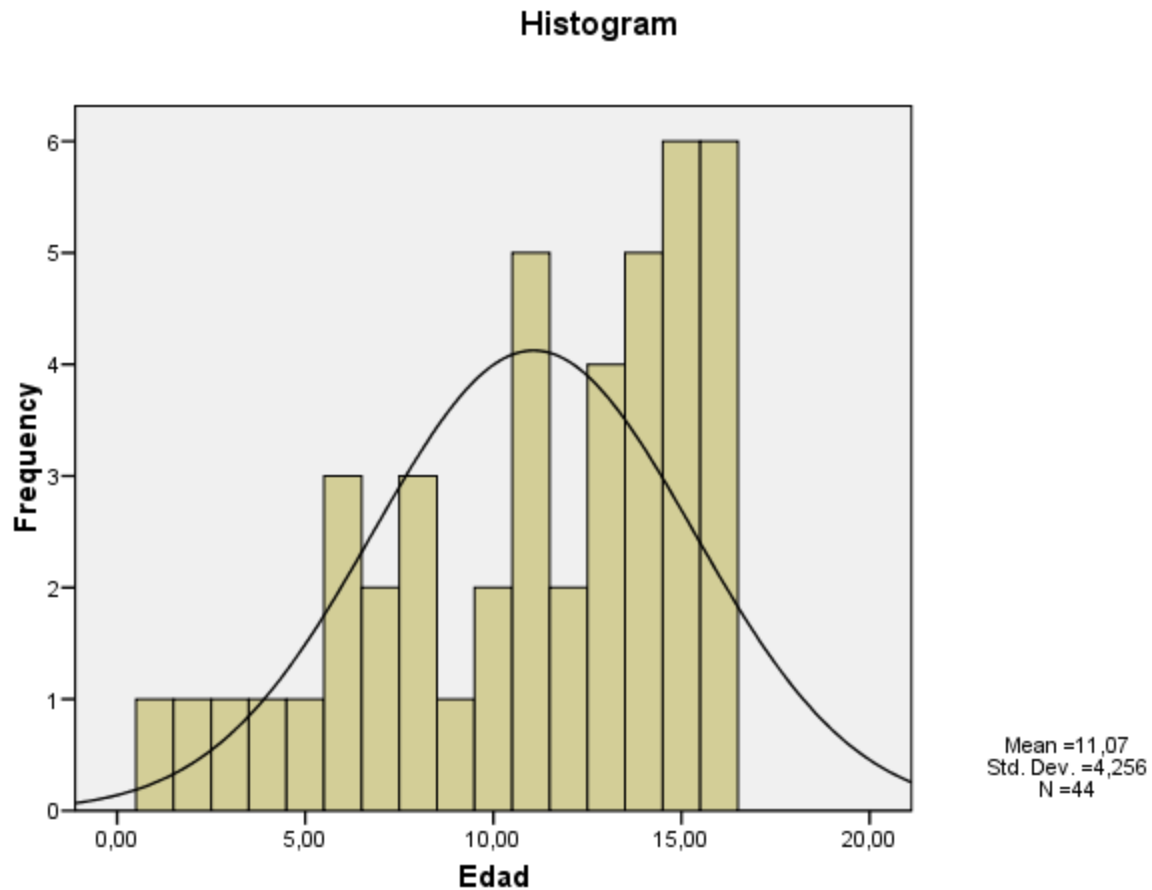


# [ Pacientes ]

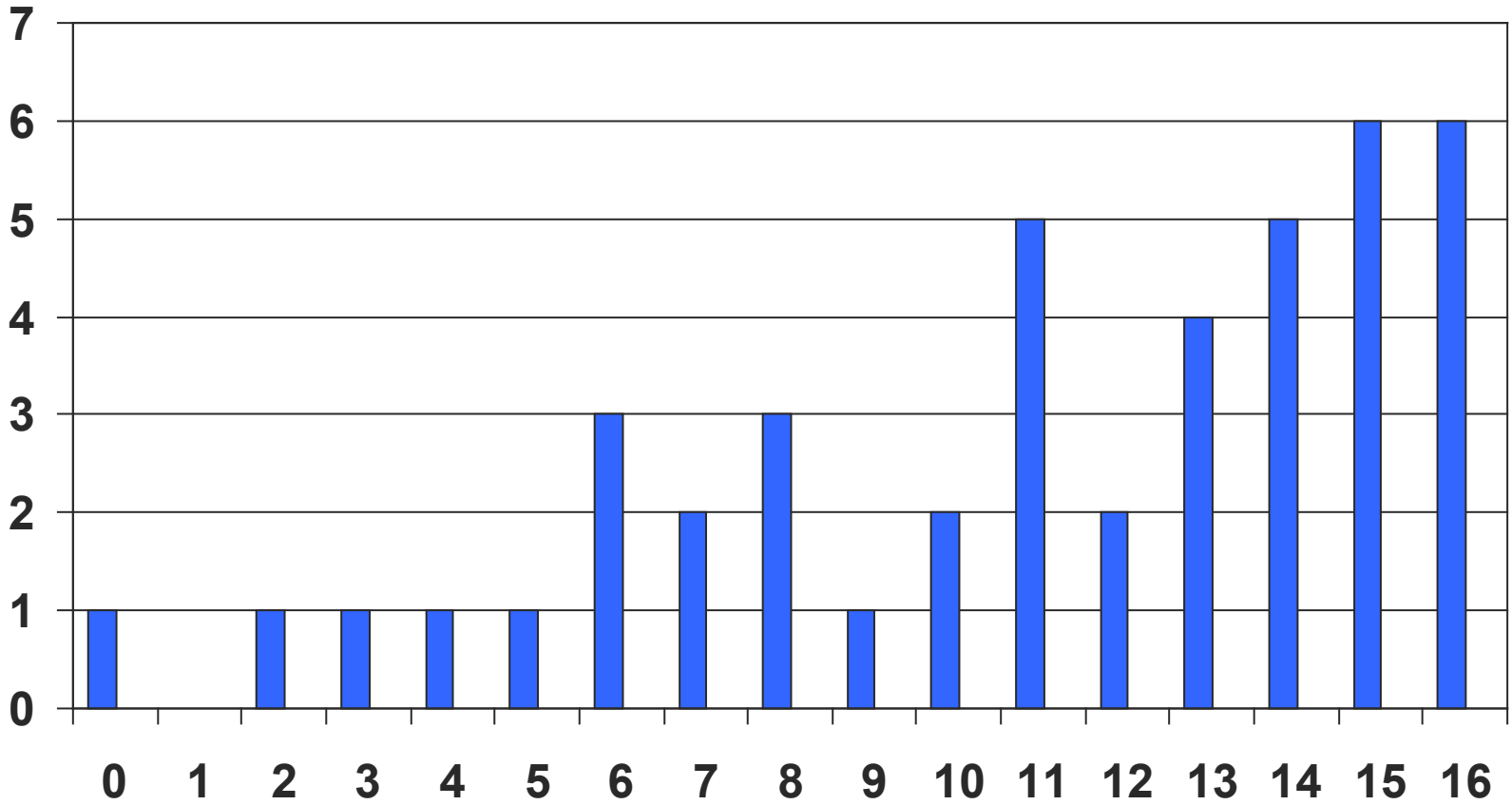
- Periodo inclusión: Enero 2008-Febrero 2010
- 48 niños  $\leq$  16 años con TPSV
  - Edad 11,6 ( $\pm$  4,25años) (rango 1-16)
  - 44 con indicación de canulación de SC por acceso braquial



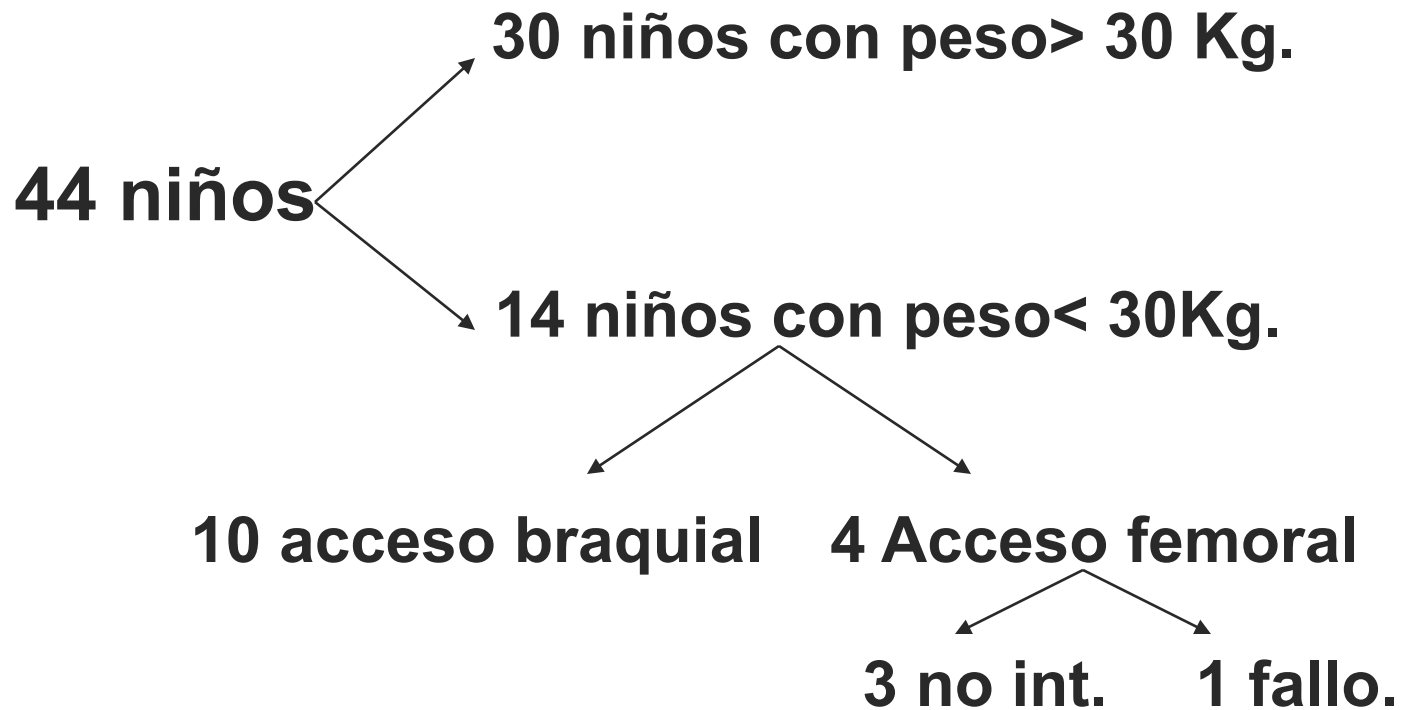
# [ Pacientes ]



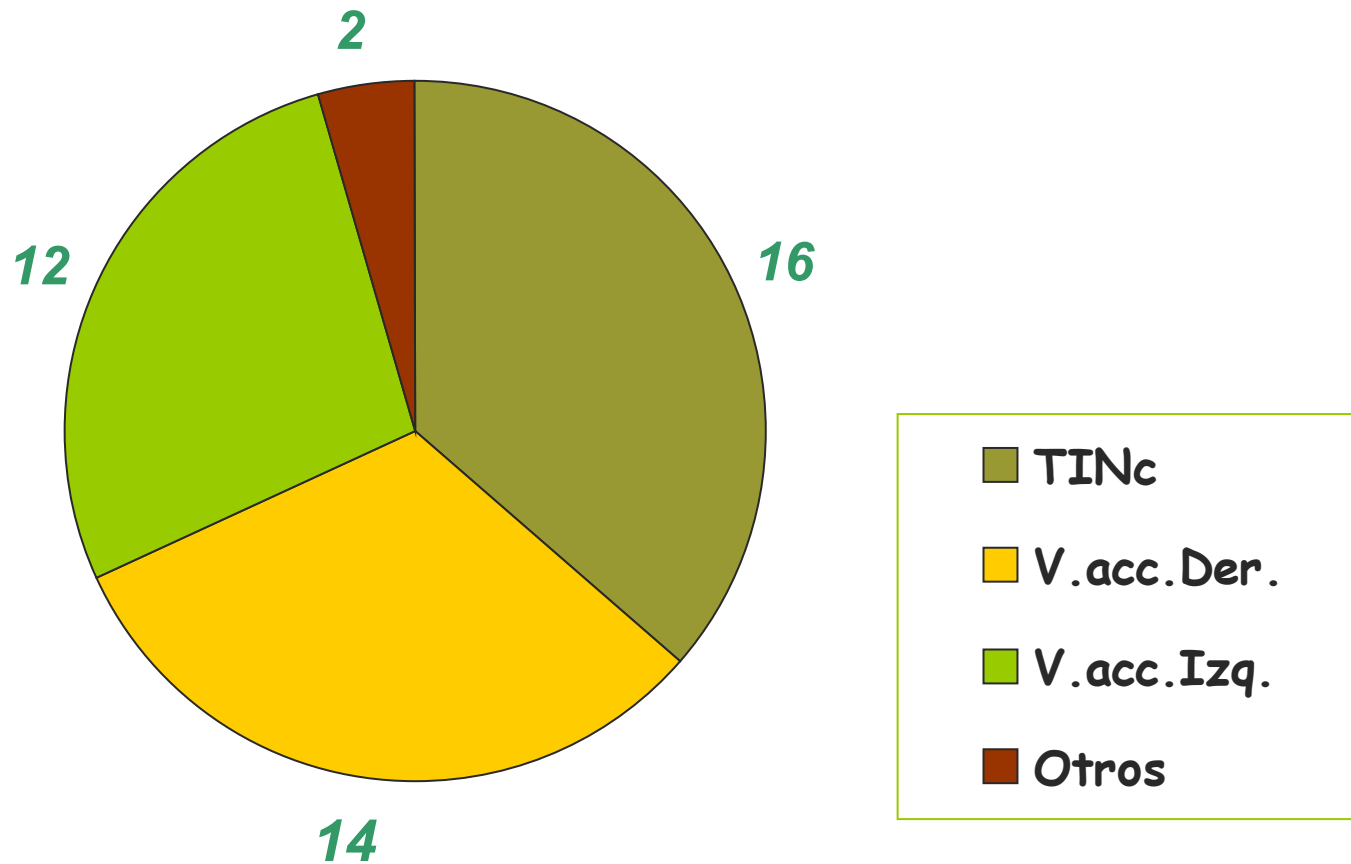
# [ Histograma de Edad ]



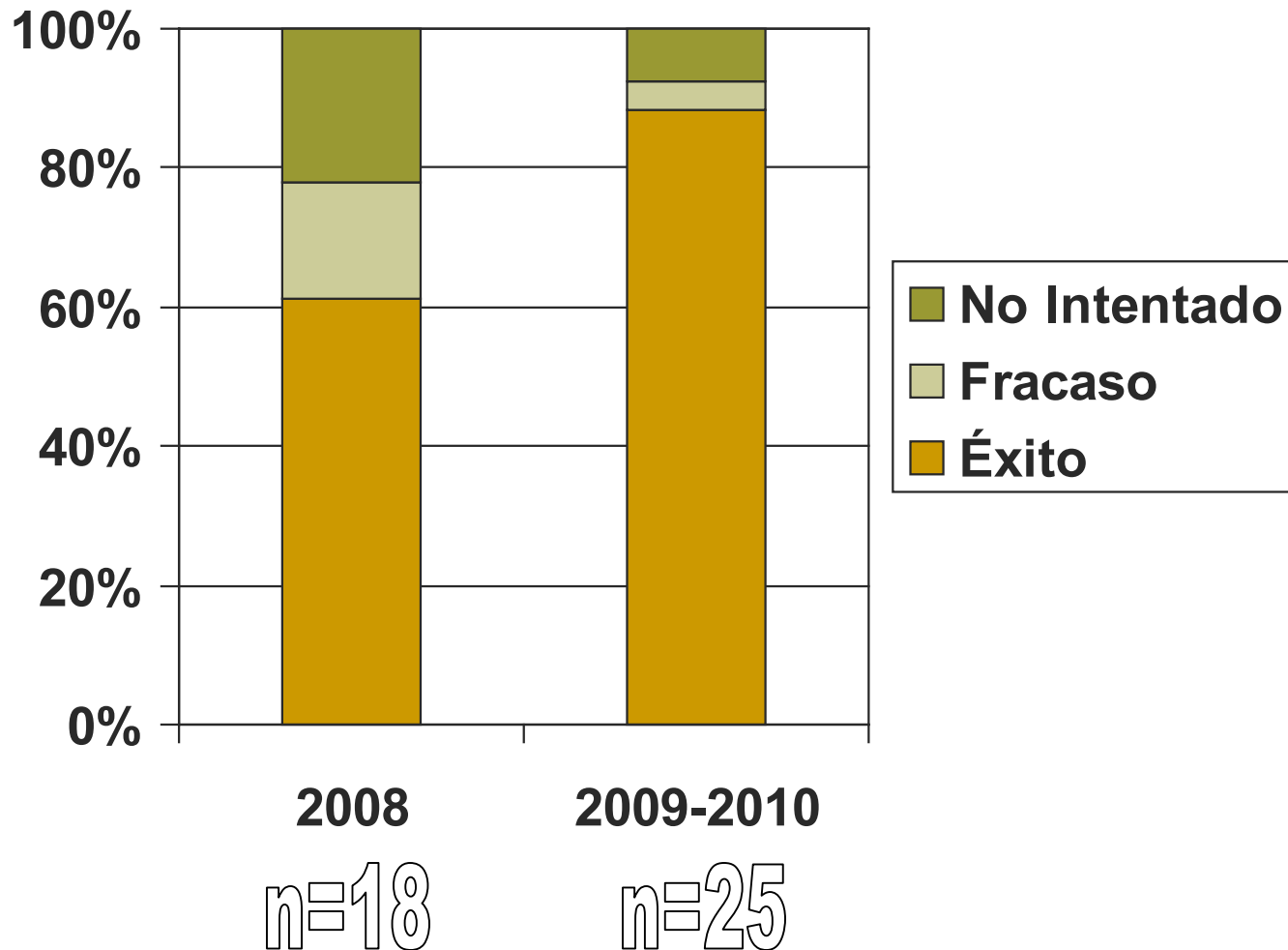
# [ Pacientes ]



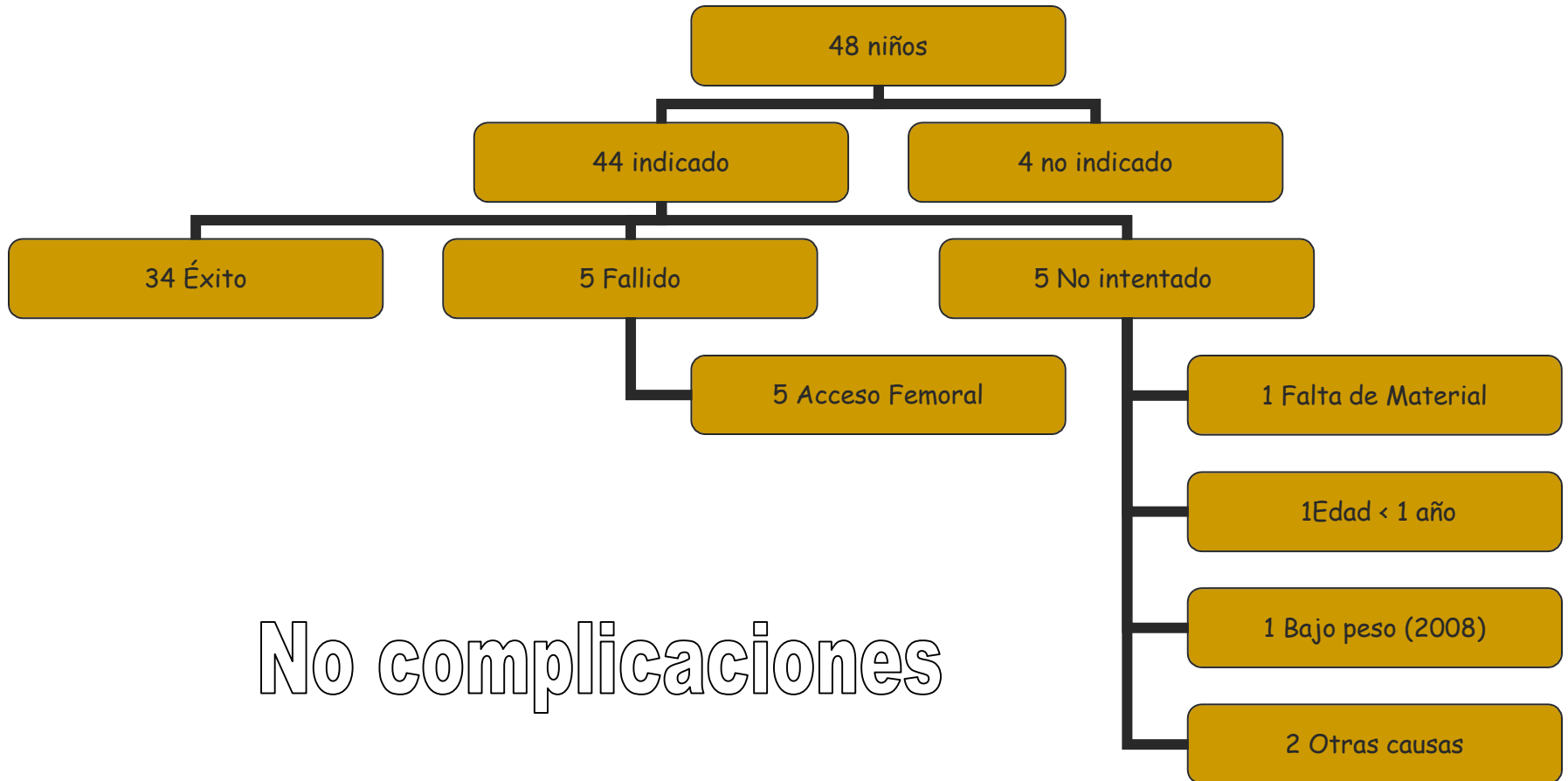
# [ Arritmia a tratar ]



# Curva de Aprendizaje



# Resultado de la canulación





# CONCLUSIONES

La canalización de vena braquial en niños para la posterior colocación de un catéter decapolar en el seno coronario en los estudios electrofisiológicos de las taquicardias supraventriculares es del todo factible, fiable y cómodo para la realización del estudio ya que facilita el diagnóstico y, lo más importante, en ningún momento peligroso para la integridad del niño

