

# ABLACIÓN DE TAQUICARDIA VENTRICULAR EPICÁRDICA POR MINIESTERNOTOMÍA

## Autoras

Clara Diago Crisol, Alba Cano Valls.

*Diplomadas en enfermería. Enfermeras de la Unidad de Arritmias del Hospital Clínic de Barcelona.*

### Dirección para correspondencia

Clara Diago Crisol  
C/ Enamorats, 38 3º 2ª  
08013 Barcelona  
**Correo electrónico:**  
cdiago@clinic.cat

Enferm Cardiol. 2018; 25 (75): 67-72.

## Resumen

Se presenta el caso de un paciente con displasia arritmogénica del ventrículo derecho, portador de desfibrilador automático implantable y con descargas apropiadas al que se realizan varias ablaciones endo-epicárdicas con recurrencia arrítmica posterior. Se decide realizar ablación epicárdica mediante abordaje quirúrgico (miniesternotomía), dadas las adherencias pericárdicas en relación a los accesos epicárdicos previos. El procedimiento resultó eficaz, quedando al finalizar no inducible para arritmias ventriculares. Por lo tanto, presentamos el protocolo y pauta de actuación de este caso clínico.

**Palabras clave:** displasia ventricular derecha arritmogénica, taquicardia ventricular, mapeo epicárdico, esternotomía, ablación por catéter.

## EPICARDIAL VENTRICULAR TACHYCARDIA ABLATION BY MINISTERNOTOMY

### Abstract

There is shown the case of a patient with arrhythmogenic right ventricular dysplasia, who bears an implantable cardioverter defibrillator and receiving appropriate discharges, to whom several endoepicardial ablations are performed, with later arrhythmia recurrence. A decision is taken to perform an epicardial ablation by surgical approach (ministernotomy) given the pericardial adherences related to prior epicardial accesses. The procedure was successful, finally being non-inducible for ventricular arrhythmias. Therefore, we present the protocol and the intervention guideline of this case.

**Keywords:** arrhythmogenic right ventricular dysplasia, ventricular tachycardia, epicardial mapping, sternotomy, catheter ablation.