

## Variante anatómica de interés para el aislamiento de las venas pulmonares por radiofrecuencia

PATRICIA CARRASCOSA<sup>1</sup>, AMÉRICA PÉREZ<sup>2</sup>, JORGE GONZÁLEZ ZUELGARAY<sup>3</sup>

Varón de 54 años sin cardiopatía estructural, con antecedentes de palpitations de 3 años de evolución y documentación de fibrilación auricular paroxística recurrente y refractaria a diferentes antiarrítmicos (incluida la amiodarona). Fue sometido a un procedimiento de aislamiento de las venas pulmonares por radiofrecuencia. Previamente se realizó una reconstrucción tridimensional de la aurícula izquierda y de las venas

pulmonares mediante tomografía computarizada *multislice*, en la que se encontró una vena pulmonar izquierda accesoria con un diámetro ostial de 8,5 mm. Dicho hallazgo, de difícil visualización con la inyección de sustancia de contraste, permitió completar el aislamiento con la inclusión de dicha vena. La reducida dimensión del orificio impidió el mapeo con un catéter en anillo, lo cual se realizó con el catéter de ablación.

Vista posterior de la aurícula izquierda y de las venas pulmonares. El diámetro del ostium de cada vena es: 17,4 mm (vena pulmonar superior izquierda), 21,7 mm (vena pulmonar superior derecha), 19 mm (vena pulmonar inferior izquierda) y 12,7 mm (vena pulmonar inferior derecha). La flecha señala la vena pulmonar accesoria izquierda.

