

Wolf Parkinson White en niña de 15 años con localización parahisiana de la vía accesorio – 2014

Dr. Juan José Sirena – Dr. Luis Aguinaga

En archivo adjunto envío caso de ARF via accesorio que tratamos de localizar guidos por ECG previo EEF-ARF

La mayoría opinaba que su localización por diversos algoritmos era ÁNTEROSEPTAL

Por ahora seguimos con suerte, deseada por Pablo Chiale previo al procedimiento, por tratarse de una via **PARAHISIANA**

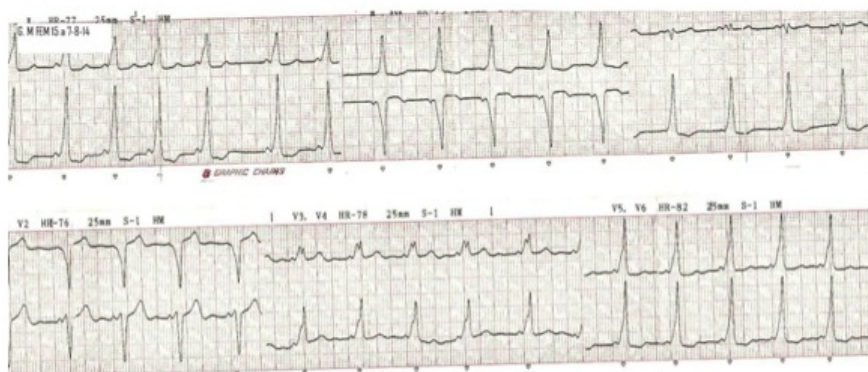
Paciente femenina de 15 años con antecedentes de TPSV ortodrómicas

Juan José Sirena

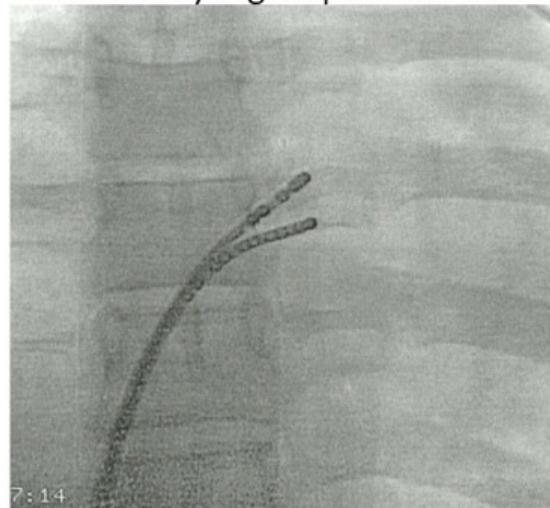
ARF VIA ACCESORIA PARAHISIANA

G. M FEM 15 a

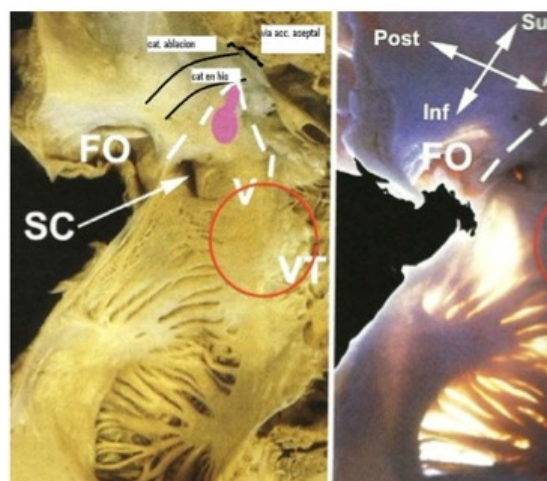
ecg (pre ARF)- por algoritmos orienta a localizacion septal (anteroseptal)



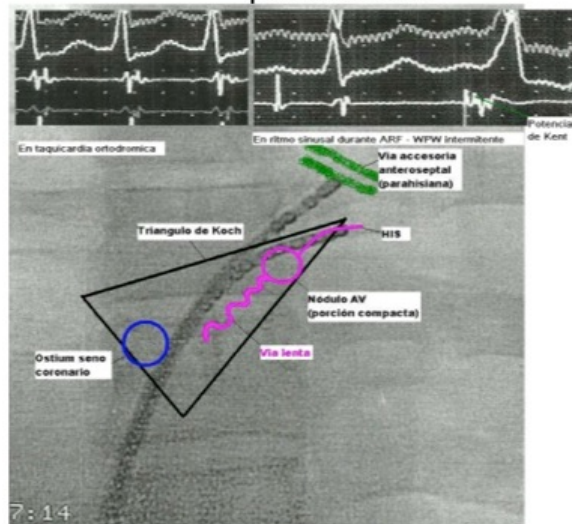
G.M fem 15 años-S.W.PW
 ARF .TECNICA SIMPLIFICADA 2 cateteres posicionados
 en his y region parahisiana



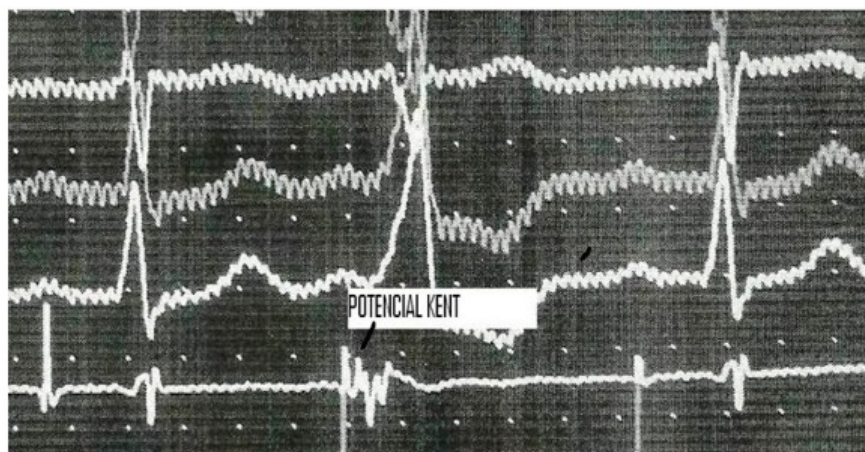
Anatomia de auricula derecha -Triangulo koch
 correlacion anatomo radiologica



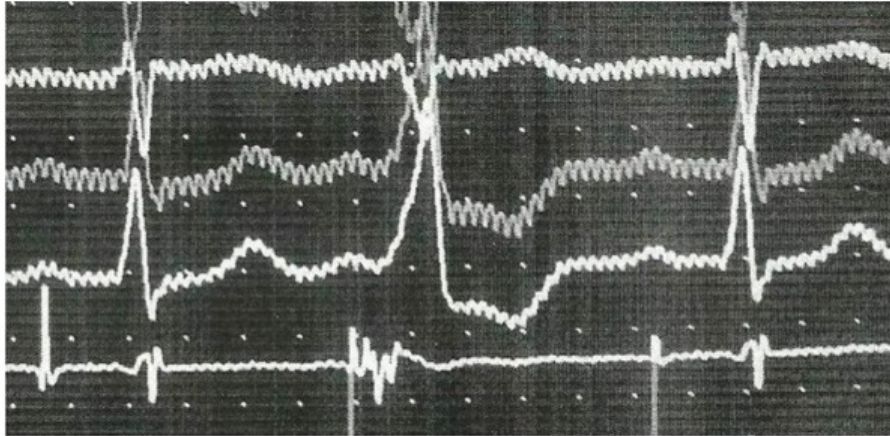
Mapeo-cateter ablacion registra electrograma continuoAV y potencial kent a nivel de region parahisiana



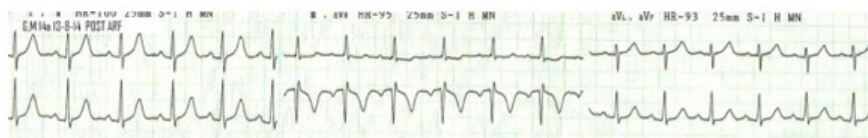
SITIO APLICACIÓN RF
ACT. ELECTRICA CONTINUA +POTENCIAL KENT



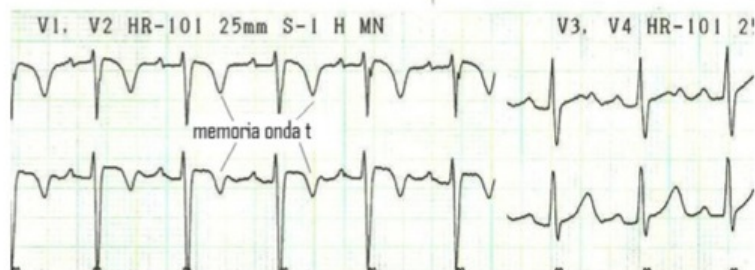
Durante arf desaparicion intermitente
de la via alternando conduccion nodal



G.M fem 15 a
ECG postARF 13-8-14-DESAPARICION VIA ACC
V1-V2 MEMORIA ONDA T



18-8-14 POST ARF MEMORIA ONDA T



22-4-14 DESAPARICION DE MEMORIA T

