

Imagen en medicina

Estimulación de la rama izquierda a través de acceso venoso derecho

Left bundle branch pacing: Right-sided implant

Jorge Melero Polo*, Mercedes Cabrera Ramos y Javier Ramos Maqueda

Servicio de Cardiología, Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa, Zaragoza, España

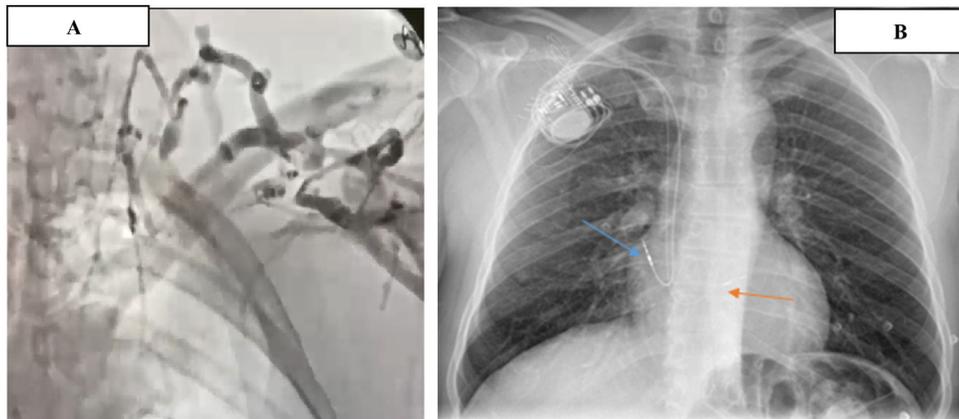


Figura 1.

* Autor para correspondencia.
Correo electrónico: jorgemeleropolo@gmail.com (J. Melero Polo).

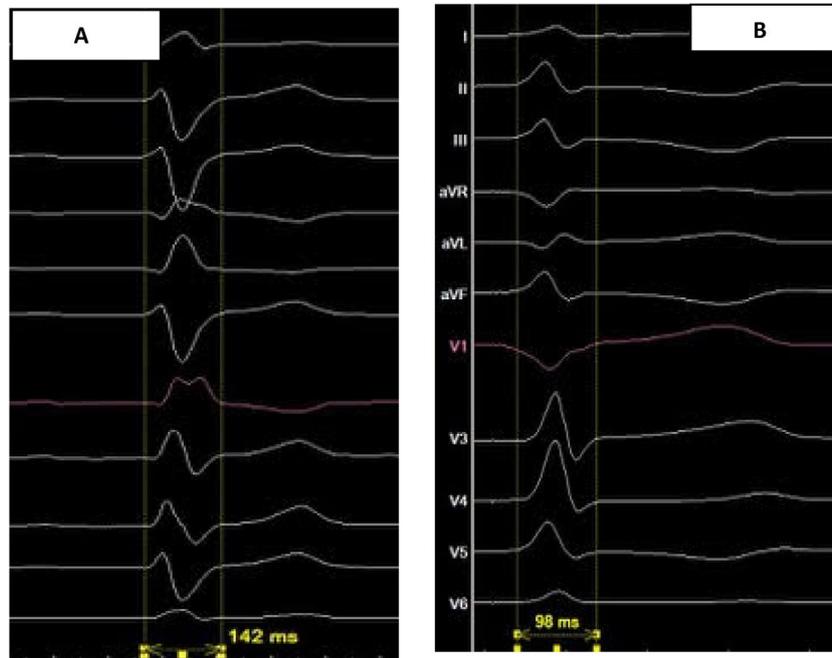


Figura 2.

Varón de 51 años que ingresó por síncope, objetivándose en la monitorización un bloqueo auriculoventricular completo. Dado que el paciente presentaba disfunción sistólica ligera del ventrículo izquierdo, se decidió implantar un marcapasos definitivo con estimulación fisiológica de la rama izquierda del haz de His.

Tras punciones axilar y subclavia izquierdas fallidas se realizó venografía, que mostró oclusión del sistema venoso izquierdo con abundante circulación colateral (fig. 1 A). Se canalizó el acceso venoso por punción subclavia derecha, logrando implantar el electrodo ventricular en la rama izquierda con ayuda de una vaina fija modificada de forma manual (modelo C315HIS, Medtronic, Minneapolis). No se objetivaron complicaciones en la radiografía postimplante (fig. 1 B). El QRS basal presentaba 142 ms, quedando finalmente un QRS estimulado de 98 ms (fig. 2 A y B). Los parámetros 24 horas tras el implante fueron correctos.

Hasta donde sabemos se trata del primer caso publicado de implante de marcapasos con estimulación de la rama izquierda desde acceso derecho. A pesar de tratarse de una vaina preformada inicialmente para acceso izquierdo, este caso refleja la posibilidad de implante desde el lado derecho de forma factible y eficaz, por lo que es una buena alternativa en pacientes en los que el acceso venoso izquierdo no sea posible.