

Imagen en Cardiología

Una terapia de resincronización cardíaca no convencional[☆]

An unconventional cardiac resynchronization therapy

Ana Blanca Martínez^{a,*}, Jessica Roa^a y Pablo Moriña^b

^a UCG Cardiología, Huelva, España

^b Unidad de Arritmias, Hospital Juan Ramón Jiménez, Huelva, España

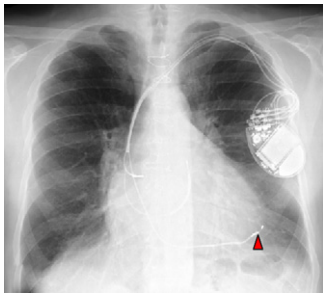


Figura 1

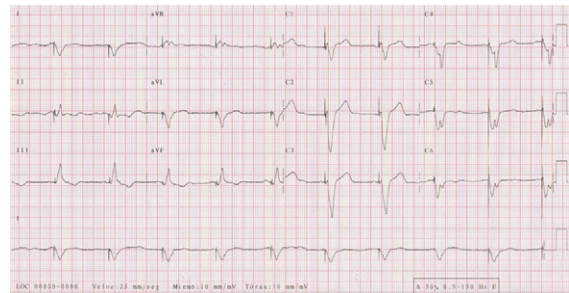


Figura 2

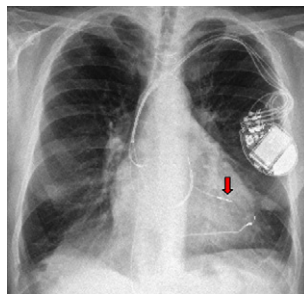


Figura 3

Varón de 67 años con miocardiopatía dilatada de origen isquémico y disfunción severa de ventrículo izquierdo (VI). Realizaba tratamiento farmacológico óptimo y era portador de un dispositivo de resincronización cardíaca-desfibrilador automático implantable. Presentó deterioro progresivo de su clase funcional, con varios ingresos mensuales por insuficiencia cardíaca (IC) descompensada. No estaba bien resincronizado por el desplazamiento del electrodo del seno coronario (SC) a zonas apicales del VI (fig. 1, punta de flecha), con QRS estimulado de 240 ms (fig. 2). Se decidió recolocar el electrodo del SC a una posición menos apical, sin éxito. Dado que el paciente rechazó la toracotomía necesaria para estimulación epicárdica, se implantó un electrodo en endocardio de VI por vía transeptal (fig. 3, flecha), accediendo por la vena femoral. Un año tras el procedimiento, el paciente no ha tenido ingresos por IC congestiva. Esta técnica se presenta como alternativa a la terapia de resincronización convencional.

[☆] La Dra. Blanca Martínez recibió el Premio a la Mejor Presentación de residentes del Congreso Andaluz de Cardiología del año 2011.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: palomareu@gmail.com (A.B. Martínez).

1889-898X/\$ – see front matter © 2011 SAC. Publicado por Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados.

doi:10.1016/j.carcor.2011.10.003