

Inserción de marcapasos sin cables por vía yugular interna: técnica y resultados

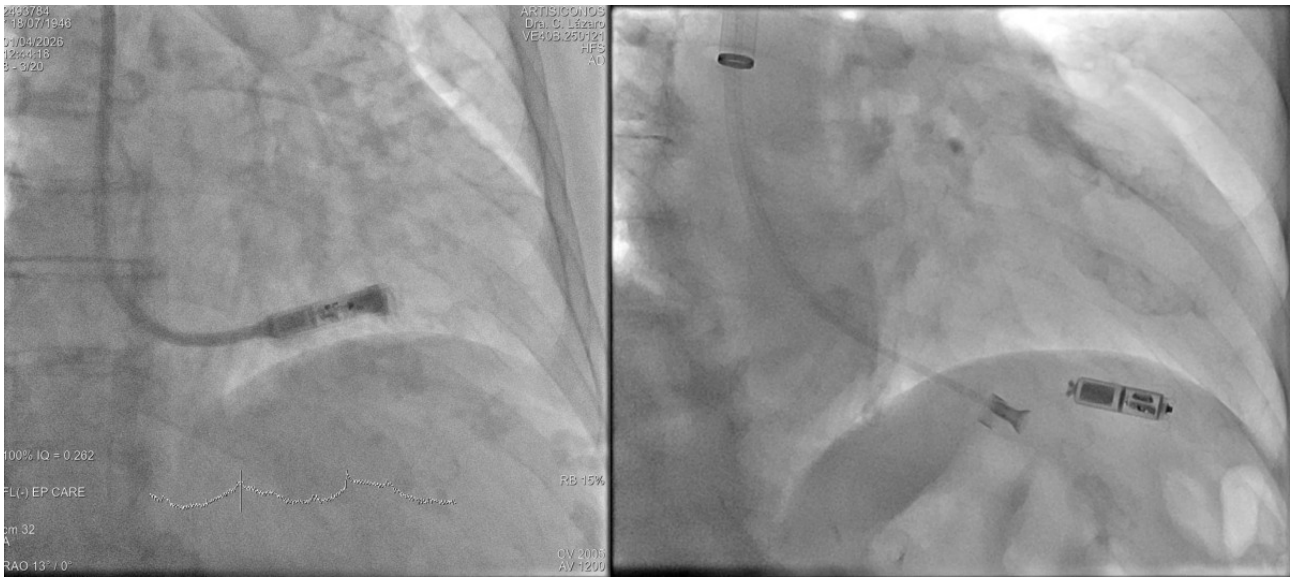
Carla Lázaro Rivera(1), María Loreto Bravo Calero(1), Cristina Aguilera Agudo(1), Francisco de Asís Díaz Cortegana(1), Álvaro Castrillo Capilla(1) y Jose Manuel Rubio Campal(1) de (1)Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz, Madrid - España

Introducción: La inserción de marcapasos sin cables por vía yugular interna (VYI) puede ser una alternativa a la vía femoral. El objetivo del trabajo fue analizar la técnica y resultados de la inserción yugular de estos dispositivos.

Métodos: Tras realizar punción eco guiada de la VYI, se progresa guía hasta vena cava inferior y se lleva a cabo dilatación progresiva de la zona de punción. Se usaron proyecciones oblicua anterior izquierda (45º) para la colocación del dispositivo enfrentado al septo interventricular y oblicua anterior derecha para su liberación final (Figura). La zona de punción se cerró con sutura cruzada. En todos analizamos: Motivo de implante, ritmo de base: sinusal (RS) o fibrilación auricular (FA), onda R (mV) sensada, tiempo total de procedimiento (piel-piel), tiempo de escopia (min) y dosis de radiación acumulada (PDA; Gym2).

Resultados: Incluimos 35 pacientes (85 ± 8 años, 60% varones). El 43% estaban en ritmo sinusal y el 57% en fibrilación auricular. La indicación de implante fue: 30 pacientes bloqueo AV y 5 pre ablación del nodo AV. Se colocaron 20 sistemas con sensado y estimulación ventricular (15 Micra VR, 5 Aveir VR) y 15 con sensado auricular adicional (Micra AV).
Se consiguió implante del dispositivo en 32 pacientes (92%) y de los tres pacientes sin éxito, en uno se colocó por vía femoral por mala posición en septo y malos umbrales, y en dos se hizo en un segundo procedimiento por vía endovenosa convencional (uno por derrame pericárdico que requirió drenaje emergente y en otro por entrada en edema agudo de pulmón por FA rápida). La onda R sensada media fue de 7,4 ± 3,3 mV y el umbral de estimulación (0,4 ms) de 0,6 ± 0,4 V. El tiempo medio (piel-piel) de implante fue de 29,8 ± 12 min, el tiempo de escopia (min) de 6,5 ± 3,3 min y el PDA de 1038 ± 1131 Gym2. Tras un seguimiento medio de 4 ± 3 meses, todos los dispositivos están normocolocados y sin complicaciones.

Conclusiones: El implante de marcapasos sin cables por vía yugular interna ofrece una alta eficacia y seguridad, así como sin complicaciones en el seguimiento a corto plazo.


ARTISIOCNQ3
D.ra. C. Lázaro
HFS
AO
100% IQ = 0.262
RB 15%
EP CARE
RAO 13° / 0°
CV 20fr
AV 1200