Medicina Intensiva xxx (xxxx) 502232

medicina intensiva

http://www.medintensiva.org/

IMÁGENES EN MEDICINA INTENSIVA

Hallazgo de vena cava superior izquierda persistente durante el implante de marcapasos

Persistent left superior vena cava finding during pacemaker implantation

Eugenia Anabel Liger Borja*, Jose Joaquín Cortina Gomez y Gabriela Carolina El Ashkar Palacios

Unidad de Cuidados Intensivos, Hospital General de Segovia, Segovia, España

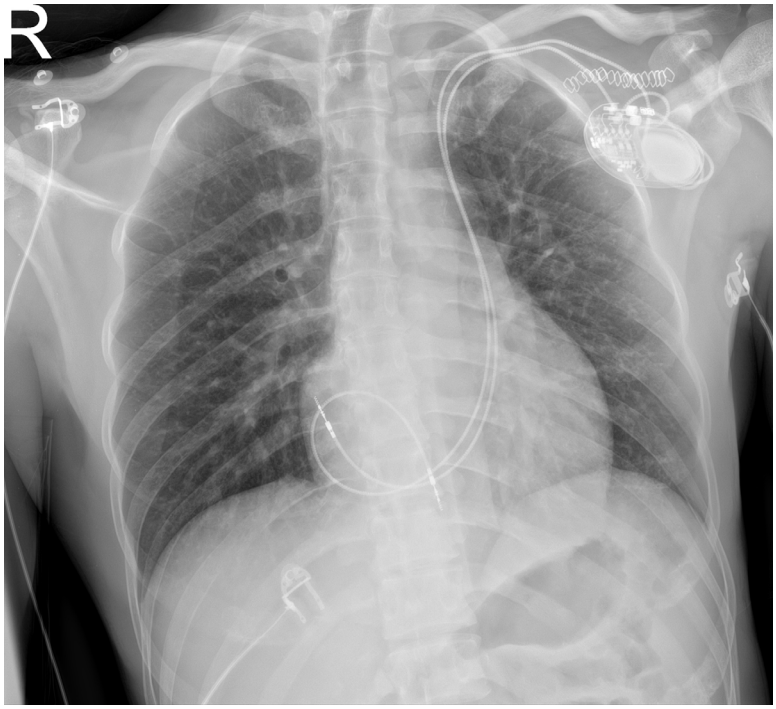

Figura 1

* Autor para correspondencia.
Correo electrónico: eugenialiger@hotmail.com (E.A. Liger Borja).

https://doi.org/10.1016/j.medin.2025.502232
0210-5691/© 2025 Elsevier España, S.L.U. y SEMICYUC. Se reservan todos los derechos, incluidos los de minería de texto y datos, entrenamiento de IA y tecnologías similares.

Cómo citar este artículo: E.A. Liger Borja, J.J. Cortina Gomez and G.C. El Ashkar Palacios, Hallazgo de vena cava superior izquierda persistente durante el implante de marcapasos, Medicina Intensiva, https://doi.org/10.1016/j.medin.2025.502232

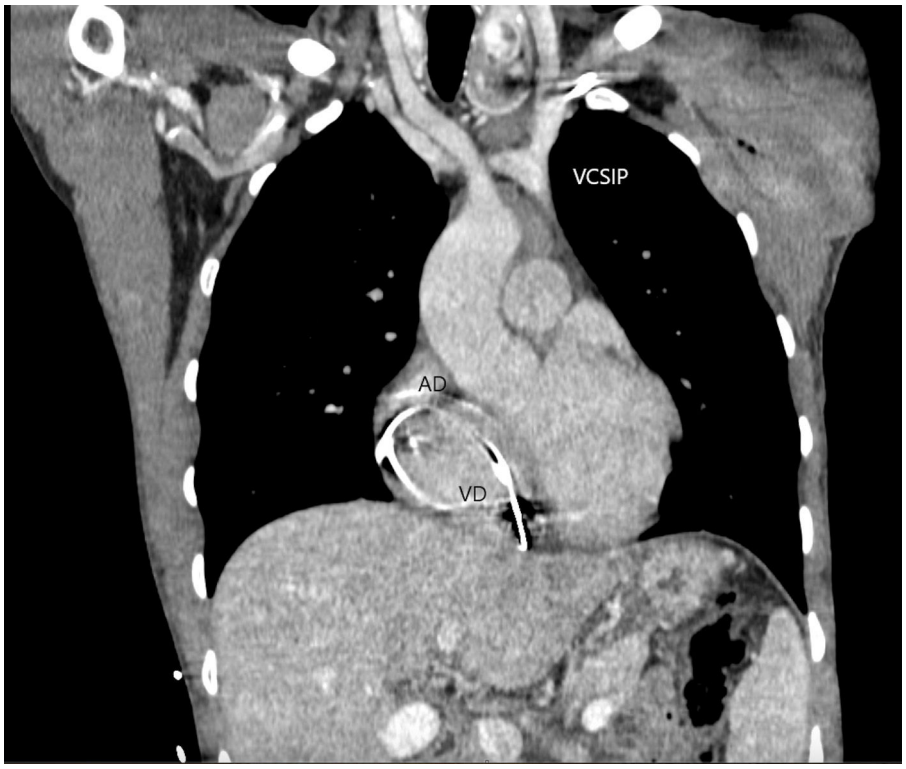

Figura 2

Varón de 31 años con bloqueo bifascicular alternante con bloqueo auriculoventricular completo sintomático con ecocardiograma normal. Se realiza implante de marcapasos definitivo a través de la vena subclavia izquierda, y al introducir la guía metálica se objetiva una vena cava superior izquierda persistente (VCSIP) única, comprobada mediante flebografía y tomografía. La VCSIP desemboca en el seno coronario (SC) y este en la aurícula derecha (AD); se implantaron los electrodos auricular y ventricular derecho (VD) de fijación activa mediante vía retrógrada por el SC (figs. 1 y 2).

Una VCSIP sin cardiopatía asociada se encuentra en el 0,1-0,3% de individuos, y se diagnostica habitualmente en el curso de procedimientos endovasculares; se ha descrito disfunción del nódulo sinusal en probable relación con alteración en su desarrollo e hipoplasia; el tejido del nodo AV suele estar alterado debido al gran tamaño del ostium del SC; estas alteraciones pueden facilitar el bloqueo auriculoventricular.

Financiación

No se ha recibido ninguna financiación para este artículo.

Conflicto de intereses

No existen conflictos de intereses por parte de ningún autor de este artículo.