

Veia Cava Superior Persistente em Implante de Marca-Passo Permanente

Persistent Left Superior Vena Cava in Permanent Pacemaker Implantation

Jerson Hernando Quitián^{1,2}, José Julian Carvajal^{1,2}, Mariana Soto^{1,2}, Guillermo Mora^{1,2,3}

Hospital Universitario Fundación Santa Fe de Bogotá¹; Universidad de los Andes²; Universidad Nacional de Colombia³, Bogotá – Colombia

Um paciente do sexo masculino com 84 anos de idade apresentou piora da classe funcional da NYHA III/IV para IV/IV e palpitações, sem síncope. O exame físico revelou bradicardia, sem intercorrências adicionais. O eletrocardiograma mostrou bloqueio atrioventricular Mobitz II. Foi programado o implante de marca-passo permanente no paciente.

O acesso à veia subclávia foi realizado por punção direta. O cateter guia foi inserido, entrou na veia subclávia e desceu em paralelo à coluna vertebral, sem atravessar para o lado direito. Posteriormente, o cateter guia atravessou o seio coronário e parou no átrio direito. Foi diagnosticada veia cava superior esquerda persistente. Durante a fluoroscopia, outra característica que auxilia no diagnóstico é a sombra paravertebral esquerda acima do arco aórtico. O eletrodo foi inicialmente introduzido com um cateter reto alcançando o átrio direito (AD). Em seguida, o cateter reto foi substituído por um cateter J convencional e o eletrodo foi empurrado em direção à parede ântero-lateral do AD. A ponta do eletrodo ficou, dessa forma, posicionada contra a válvula

tricúspide. Posteriormente o cateter foi recuado em 3 cm. A retirada do cateter, sem mover o eletrodo, está associada com a passagem do eletrodo através da válvula tricúspide. O eletrodo foi avançado e, finalmente, o mecanismo de fixação ativa foi implantado¹.

Contribuição dos autores

Concepção e desenho da pesquisa, Obtenção de dados, Redação do manuscrito e Revisão crítica do manuscrito quanto ao conteúdo intelectual importante: Quitián JH, Carvajal JJ, Soto M, Mora G

Potencial conflito de interesse

Declaro não haver conflito de interesses pertinentes.

Fontes de financiamento

O presente estudo não teve fontes de financiamento externas.

Vinculação acadêmica

Não há vinculação deste estudo a programas de pós-graduação.

Palavras-chave

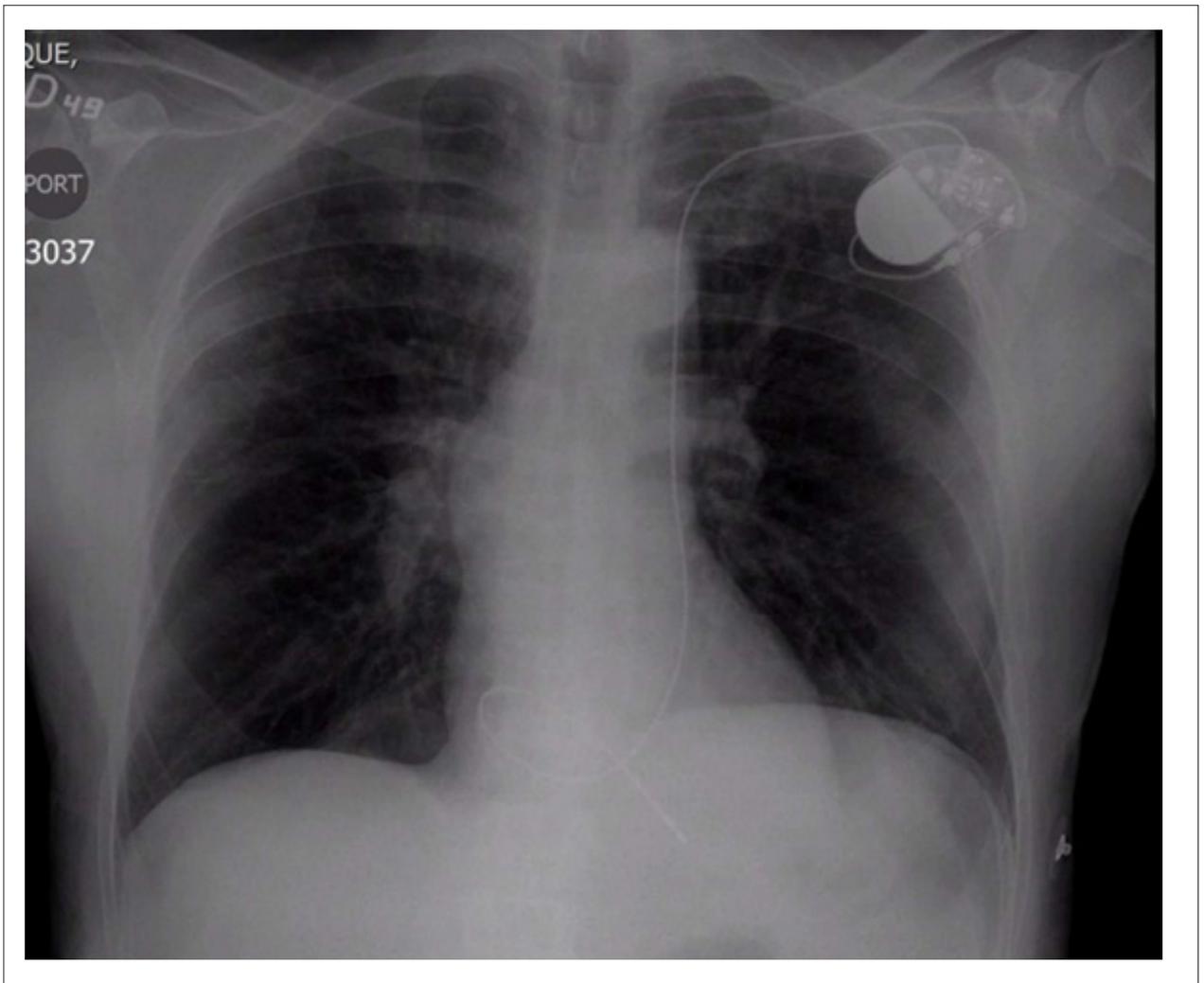
Cardiopatias Congênitas; Veia Cava Superior; Marca-Passo Artificial.

Correspondência: Mariana Soto •

Hospital Universitario Fundación Santa Fe de Bogotá. Calle 94A 16-76, Chico. CEP NA, Bogota, Bogota – Colombia
E-mail: m.soto132@gmail.com

Manuscrito recebido em 10/02/2015; manuscrito revisado em 06/03/2015; aprovado em 17/03/2015.

DOI: 10.5935/abc.20150116



Referência

1. Mora G. A Novel method of placing right ventricular leads in patients with persistent left superior vena cava using a conventional J Stylet. *Indian Pacing Electrophysiol J.* 2014;14(2):65-74.