



Autores: Peñaranda, C; Castellanos, E; Fernández, D; González, S.  
Instituto de Cardiología S.R.L – Tucumán - Argentina

## Introducción

La estimulación de la rama izquierda para la resincronización cardíaca es un área de interés creciente en el ámbito médico, sobre todo en aquellos pacientes que van a tener estimulación ventricular mayor al 70%, que presentan disfunción ventricular y/o QRS ancho (BRIHH).

## Objetivos

En este contexto, este trabajo tiene como objetivo describir la experiencia de nuestro centro en cuanto a eficacia y seguridad de este novedoso método de estimulación.

## Material y método

Se incluyeron 15 pacientes para estimulación fisiológica del sistema de conducción a través de captura de la rama izquierda (LBBPA), en pacientes que presentaban diferentes patologías que motivaban la estimulación ventricular (Tabla 1), durante un periodo de tiempo comprendido desde Agosto del 2022 a la fecha.

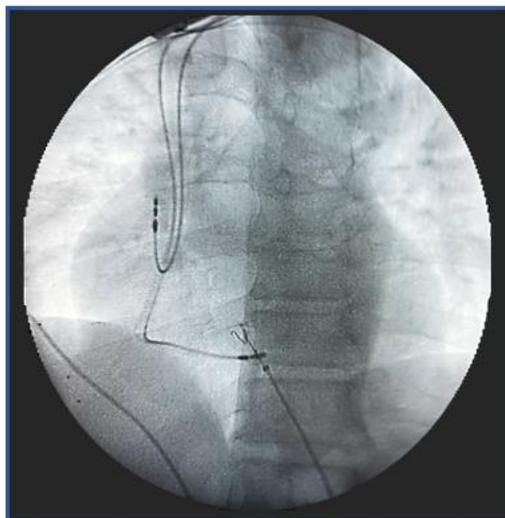


Figura 1. Proyección OAI electrodo en posición septal interventricular.

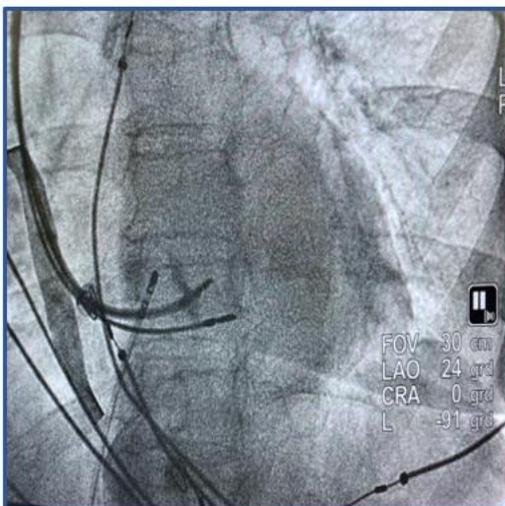


Figura 2. Proyección OAI imagen contrastada de penetración septal con vaina.

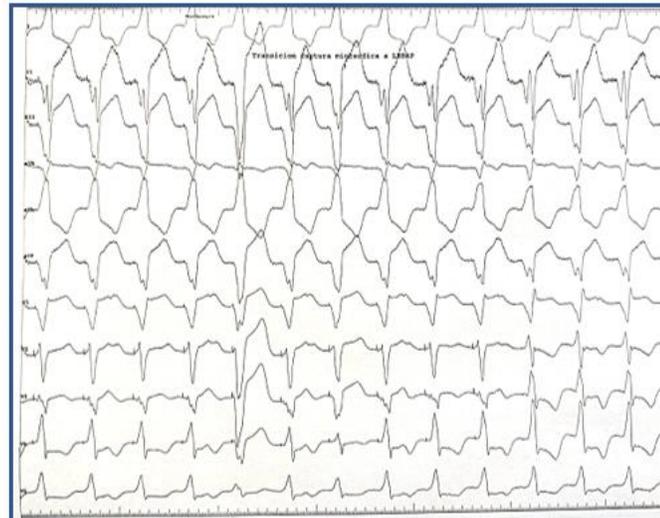


Figura 3. Transición captura septal profunda a LBBPA.

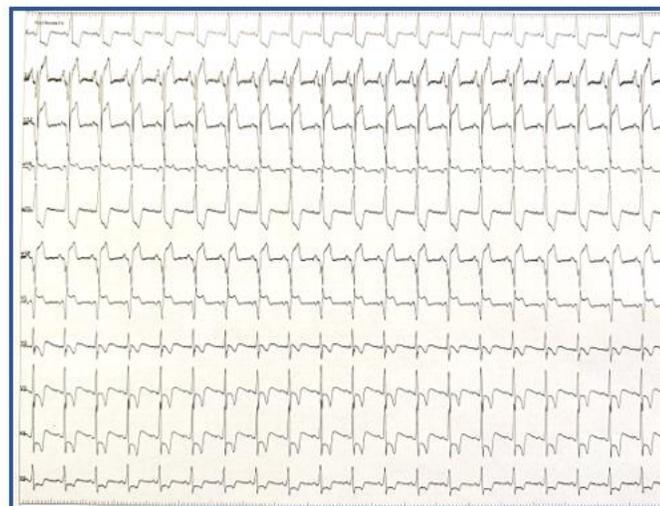


Figura 4. Resultado final ECG con estimulación de rama izquierda LBBPA.

Pacientes	Etiología
6	DNS
2	BAVC
3	BAVC + FE deprimida
2	TRC
2	LOT

Tabla 1. Patologías que motivaron el implante.

## Resultados

La factibilidad del implante fue del 97%. En esta serie solo se observó en un caso desplazamiento del electrodo, al retirar la vaina. Los parámetros de implante respecto a sensibilidad y umbrales, no difirieron de los valores habituales a implantes apicales, así como tampoco los tiempos de procedimiento y radioscopia.

## Conclusiones

Concluimos que la técnica para LBBPA es un método seguro y eficaz que no requiere gran curva de aprendizaje. Para realizar este tipo de implante, solo se necesita de una vaina especialmente diseñada para lograr penetración septal que permita captura del sistema de conducción asegurando estimulación ventricular fisiológica.