

## IMAGEN EN MEDICINA INTENSIVA

### Síndrome de Twiddler como causa de pérdida de captura ventricular en una paciente portadora de marcapasos definitivo

### Twiddler syndrome as cause of loss of ventricular capture in a patient with definitive pacemaker

C. Salazar-Ramirez\*, M. Carballo-Ruiz, C. Martos Rodríguez y A. García-Alcantara

Unidad de Cuidados Intensivos, Hospital Virgen de la Victoria, Málaga, España

Recibido el 9 de noviembre de 2009; aceptado el 17 de diciembre de 2009  
Disponible en Internet el 13 de mayo de 2010

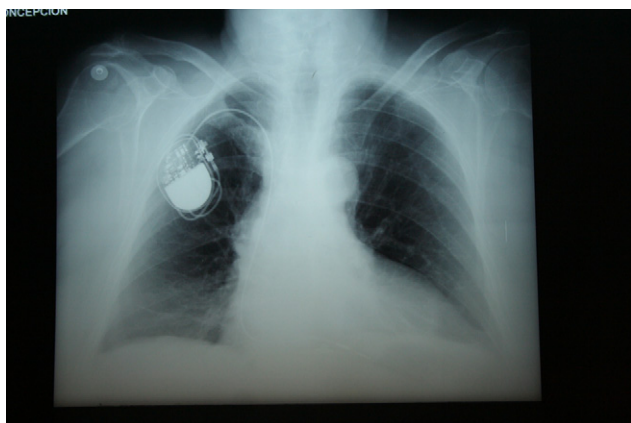


Figura 1

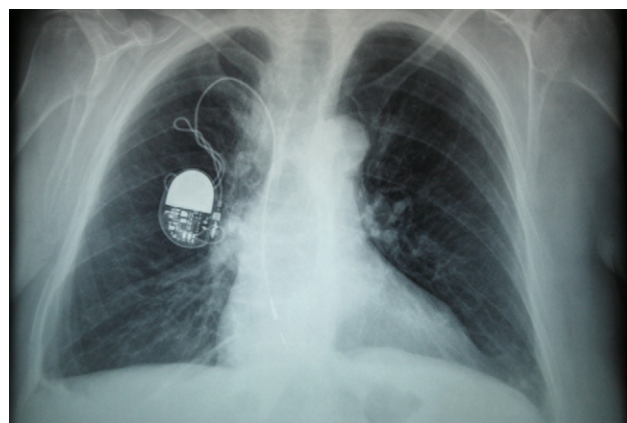


Figura 2

Paciente de 79 años que ingresa en la unidad de cuidados intensivos (UCI) para implante de marcapasos definitivo por bloqueo AV completo (BAV) completo. Tras el implante, se comprueba radiológicamente que el cable rodea al generador (fig. 1). La paciente acude en los 3 primeros meses a revisión y se comprueba una disfunción del marcapasos sin captura ventricular. En la radiografía de tórax (fig. 2) se aprecia una rotación del generador con torsión del electrodo en la bolsa del generador y tracción del electrodo intracavitario ventricular en la aurícula. Se denomina «síndrome de Twiddler» a la disfunción del marcapasos causada por la rotación del generador dentro del bolsillo subcutáneo. Ocurre en pacientes que, en forma espontánea o deliberada, manipulan el generador debajo de la piel y producen una rotación con desplazamiento. El diagnóstico de «síndrome de Twiddler» es radiológico y se confirma con la exploración quirúrgica del bolsillo.

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [cristinasweb@msn.com](mailto:cristinasweb@msn.com) (C. Salazar-Ramirez).