

## Electro-Reto

# Respuesta al ECG de julio de 2016



## Response to ECG, July 2016

Pablo Elpidio García-Granja\*, Elvis J. Amao Ruiz y Emilio García-Morán

Instituto de Ciencias del Corazón (ICICOR), Hospital Clínico Universitario de Valladolid, Valladolid, España

El electrocardiograma (figura, panel B) muestra doble espiga típica de marcapasos bicameral DDD. El primer latido (\*1) presenta QRS nativo después de doble espiga con intervalo PR alargado, lo que indica fallo de captura ventricular. Este fallo no es permanente; los cuatro latidos siguientes muestran QRS electroestimulado (—) y el quinto (\*5) de nuevo no captura. Las ondas P son evidentes (^), pero no hay datos adecuados de detección o captura auricular.

Se trata de un síndrome de *reel* (opción 3), por dislocación de electrodos debida a rotación del generador sobre su eje sagital<sup>1</sup>. El electrodo se enrolla como un carrete (*reel*) en torno al generador (figura, paneles A y C): radiografía de tórax posimplante y en urgencias). En el síndrome de *Twiddler* la rotación es en torno al electrodo formando una trenza<sup>1</sup>. En el síndrome de *ratchet* no hay rotación y generalmente solo afecta a un electrodo<sup>1</sup>. La opción 4 es un distractor, es evidente el cable auricular dislocado en la bolsa del generador (figura, panel C), causante de las contracciones espontáneas de la extremidad superior descritas.

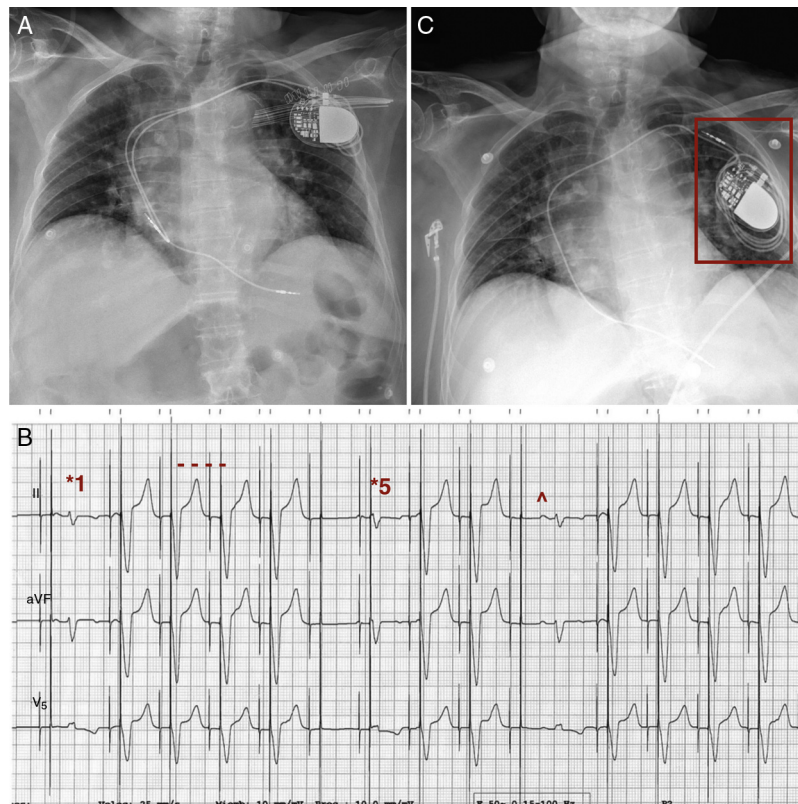


Figura.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Arias MA, Pachón M, Puchol A, Jiménez-López J, Rodríguez-Picón B, Rodríguez-Padial L. Ordenación terminológica sobre macrodislocación de electrodos de dispositivos cardiacos electrónicos implantables. Rev Esp Cardiol. 2012;65:671–3.

VÉASE CONTENIDO RELACIONADO:

<http://dx.doi.org/10.1016/j.recesp.2016.03.024>

\* Autor para correspondencia:

Correo electrónico: [pabloelpidio88@gmail.com](mailto:pabloelpidio88@gmail.com) (P.E. García-Granja).

Full English text available from: [www.revespcardiol.org/en](http://www.revespcardiol.org/en)

<http://dx.doi.org/10.1016/j.recesp.2016.03.025>

0300-8932/© 2016 Sociedad Española de Cardiología. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.