

Electro-Reto

ECG de septiembre de 2016



ECG, September 2016

Adolfo Fontenla*, Álvaro Lozano y María López-Gil

Unidad de Arritmias, Servicio de Cardiología, Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid, España

Mujer de 29 años, sin antecedentes de interés, fue remitida para estudio electrofisiológico por palpitaciones de inicio y fin bruscos y varios años de evolución y un electrocardiograma basal compatible con preexcitación (figura 1). Previamente se realizó un ecocardiograma, que fue normal. Durante el estudio electrofisiológico, se indujo accidentalmente un episodio de fibrilación auricular (figura 2) sin repercusión clínica (la paciente no refirió síntomas en ese momento).

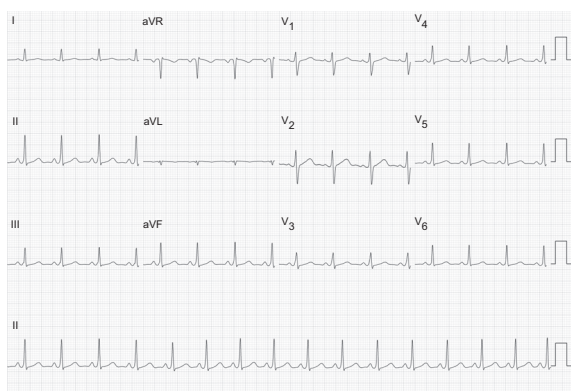


Figura 1.

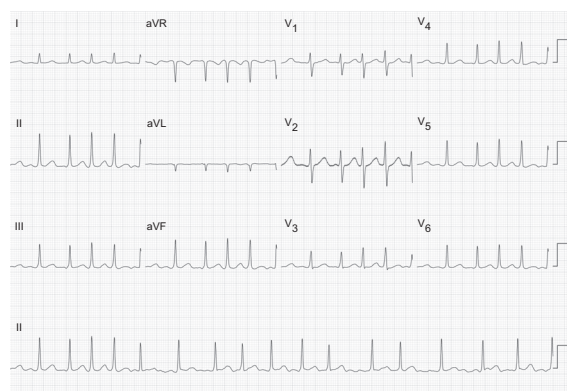


Figura 2.

¿Cuál es su diagnóstico con respecto al electrocardiograma basal de la paciente?

1. Vía accesoria convencional (haz de Kent) en pared libre izquierda.
2. Vía accesoria convencional (haz de Kent) superoparaseptal.
3. Vía fascículoventricular.
4. Conducción auriculoventricular fisiológica.

Proponga su resolución a este Electro-Reto en <http://www.revespcardiol.org/es/electroreto/69/09>. La respuesta se publicará en el próximo número (octubre de 2016). #RetoECG.

* Autor para correspondencia:
Correo electrónico: drfontenla@gmail.com (A. Fontenla).

Full English text available from: www.revespcardiol.org/en