

Electro-Reto

ECG de enero de 2017

ECG, January 2017

Zorba Blázquez Bermejo*, Laura Peña Conde y Rafael Peinado

Servicio de Cardiología, Hospital Universitario La Paz, Madrid, España



Varón de 64 años, diabético y dislipémico, con antecedente, en 1998, de infarto agudo de miocardio inferior con implante de *stents* en arterias descendente anterior y coronaria derecha. En un ecocardiograma reciente presentaba disfunción ventricular izquierda ligera (fracción de eyección del ventrículo izquierdo del 46%). Acude a urgencias por malestar general, mareo y sudación de 6 h de evolución, con presión arterial de 100/68 mmHg y frecuencia cardiaca de 160 lpm. En la exploración física no mostraba signos de insuficiencia cardiaca. Se realizó el electrocardiograma que se muestra en la **figura**.



Figura.

¿Cuál sería su diagnóstico y tratamiento en este paciente?

1. Aleteo auricular. Cardioversión eléctrica y posterior ablación del istmo cavotricuspídeo.
2. Taquicardia ventricular. Cardioversión e implante de desfibrilador.
3. Taquicardia intranodular. Maniobras vagales o adenosina intravenosa y posterior ablación con catéter.
4. Taquicardia ventricular. Cardioversión y estudio electrofisiológico anterior a la decisión terapéutica.

Proponga su resolución a este Electro-Reto en <http://www.revespcardiol.org/es/electroreto/70/01>. La respuesta se publicará en el próximo número (febrero de 2017). #RetoECG.

* Autor para correspondencia:
Correo electrónico: zorbablbe@gmail.com (Z. Blázquez Bermejo).

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