

## Electro-Reto

# ECG de febrero de 2017

## ECG, February 2017

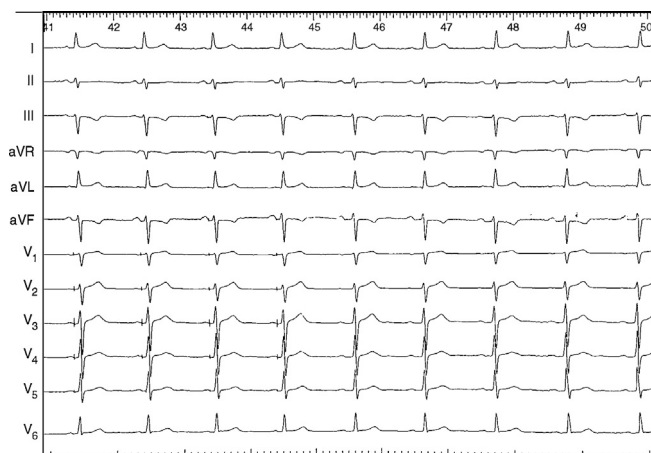


Javier León Jiménez\*, Santiago Jesús Camacho Freire y José Raúl López Aguilar

Servicio de Cardiología, Complejo Hospital Juan Ramón Jiménez, Huelva, España

Un varón de 70 años, con antecedentes personales de hipertensión arterial, accidente cerebrovascular y cardiopatía isquémica con enfermedad monovaso de arteria coronaria derecha revascularizada percutáneamente con un *stent* farmacoactivo, ingresó por cuadro de síncope, hipotensión y bradicardia extrema y se le implantó un marcapasos definitivo DDD programado con AV detectado de 90 ms y AV estimulado de 140 ms.

Durante una revisión del paciente, que estaba asintomático, se le realizó el electrocardiograma que se muestra en la **figura**.  
¿Cuál cree que es el diagnóstico más probable?



**Figura.**

1. Fallo de captura ventricular por dislocación de electrodo.
2. Fallo de captura ventricular por estimulación sobre tejido necrótico.
3. Síndrome de *twiddler*.
4. Funcionamiento normal del marcapasos.

Proponga su resolución a este Electro-Reto en <http://www.revespcardiol.org/es/electroreto/70/02>. La respuesta se publicará en el próximo número (marzo de 2017). #RetoECG.

\* Autor para correspondencia:  
Correo electrónico: [javierleonjimenez@gmail.com](mailto:javierleonjimenez@gmail.com) (J. León Jiménez).

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