

Electro-Reto

ECG de mayo de 2017



ECG, May 2017

Pablo Robles Velasco*, Isabel Monedero Sánchez y Amador Rubio Caballero

Unidad de Cardiología, Hospital Universitario Fundación Alcorcón, Alcorcón, Madrid, España

A una mujer de 42 años de edad, con diagnóstico de depresión mayor y previamente estudiada en consulta por episodios de fibrilación auricular paroxística (figura 1), se le realizó un ecocardiograma que mostró ausencia de cardiopatía estructural significativa, y se pautó tratamiento con flecainida 100 mg/12 h. Se la encontró en su domicilio con deterioro del nivel de conciencia; en la exploración física destacaba la hipotensión arterial (presión arterial sistólica de 80 mmHg), y se le realizó el ECG que se muestra en la figura 2. A su llegada a urgencias, se iniciaron medidas de soporte y fluidoterapia, se recuperó la presión arterial.

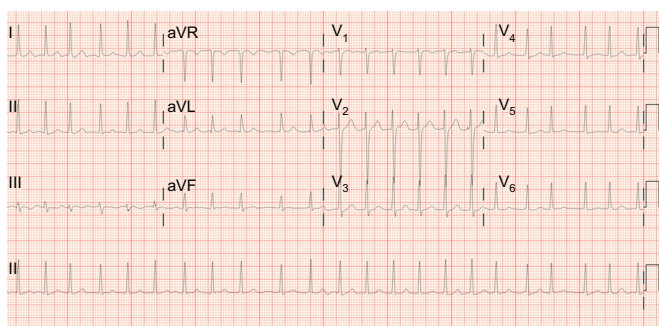


Figura 1.

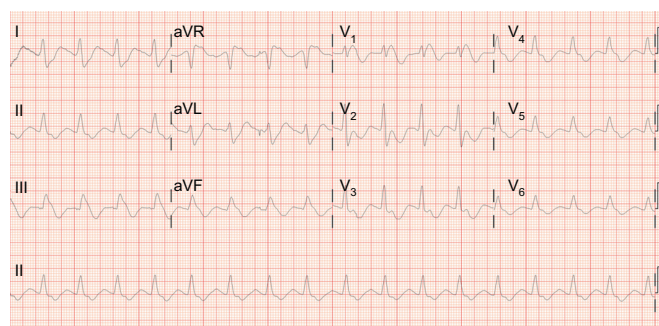


Figura 2.

¿Cuál es el diagnóstico más probable?:

1. Taquicardia ventricular.
2. Taquicardia supraventricular conducida con aberrancia.
3. Taquicardia sinusal con imagen de bloqueo de rama derecha muy aberrado, consecuencia de tromboembolia pulmonar masiva.
4. Intoxicación por flecainida.

Proponga su resolución a este Electro-Reto en <http://www.revespcardiol.org/es/electroreto/70/05>. La respuesta se publicará en el próximo número (junio de 2017). #RetoECG.

* Autor para correspondencia:
Correo electrónico: problesve.pr@gmail.com (P. Robles Velasco).

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