

Electro-Reto

Respuesta al ECG de abril de 2017



Response to ECG, April 2017

César Rainer Solórzano Guillén y Rafael Peinado Peinado*

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

La respuesta correcta es la 4. La cardiopatía del paciente y los hallazgos del ECG (fuerzas iniciales lentas, onda q > 40 ms en aVR, onda R monofásica en V₁ y patrón rS en V₆) son fuertes indicadores de taquicardia ventricular monomórfica por reentrada miocárdica (respuesta 1, figura 1)^{1,2}. Dichos hallazgos del ECG permiten descartar casi con seguridad una taquicardia supraventricular con bloqueo de rama y una taquicardia ventricular monomórfica por reentrada rama-rama (respuestas 2 y 3).

El patrón del ECG (fuerzas iniciales lentas de polaridad positiva de V₁ a V₅ y cara inferior y negativa en I) es compatible con una taquicardia preexcitada a través de una vía accesoria lateral izquierda (respuesta 4). El ECG en ritmo sinusal (figura 2) muestra un latido sin onda q inicial en V₆ ni r inicial en V₁, lo que indica la presencia de preexcitación¹.

Se sometió al paciente a un estudio electrofisiológico. La estimulación desde el seno coronario distal reprodujo la morfología de la taquicardia (figura 3). Se indujo un flutter auricular perimitral con conducción 1:1 a través de una vía accesoria lateral izquierda igual a la taquicardia clínica. Se realizó una ablación eficaz de ambos sustratos.

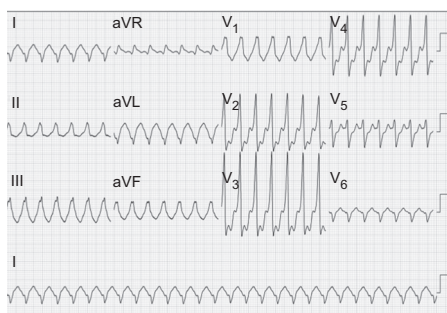


Figura 1.

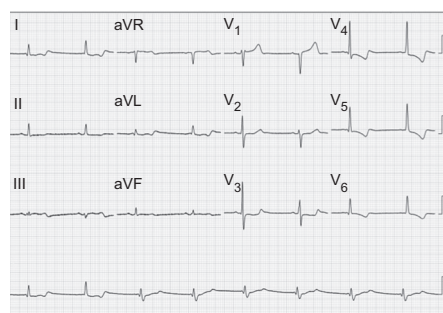


Figura 2.

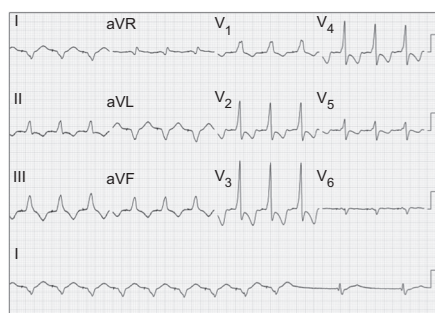


Figura 3.

BIBLIOGRAFÍA

1. Issa Z, Miller J, Zipes D. Approach to wide QRS complex tachycardias. En: Issa Z, Miller J, Zipes D, editores. *Clinical arrhythmology and electrophysiology*. 2.^a ed. Philadelphia: Elsevier-Saunders; 2012:499–511.
2. Jastrzebski M, Kukla P, Czarnecka D, Kawecka-Jaszcz K. Comparison of five electrocardiographic methods for differentiation of wide QRS-complex tachycardias. *Europace*. 2012;14:1165–1171.

VÉASE CONTENIDO RELACIONADO:

<http://dx.doi.org/10.1016/j.recesp.2016.08.014>

* Autor para correspondencia:

Correo electrónico: rpeinado@secardiologia.es (R. Peinado Peinado).

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

<http://dx.doi.org/10.1016/j.recesp.2016.08.015>

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