Documento descargado de http://www.revespcardiol.org el 11/12/2017. Copia para uso personal, se prohíbe la transmisión de este documento por cualquier medio o formato.

Rev Esp Cardiol. 2017;**70(12)**:1137

Electro-Reto

ECG de diciembre de 2017

ECG, December 2017

Pedro Martínez-Losas* y Miguel Ángel Cobos Gil

Instituto Cardiovascular, Hospital Clínico San Carlos, Madrid, España

Un varón de 48 años, hipertenso y fumador, con antecedentes de angina inestable un año antes, que requirió el implante de 2 *stents* farmacoactivos en el tronco coronario izquierdo y la arteria coronaria descendente anterior, acudió a realizarse una ergometría de control. La prueba se detuvo durante la etapa 2 del protocolo de Bruce, al alcanzar los 7 METS por molestias torácicas atípicas, con el registro electrocardiográfico que se muestra en la figura.

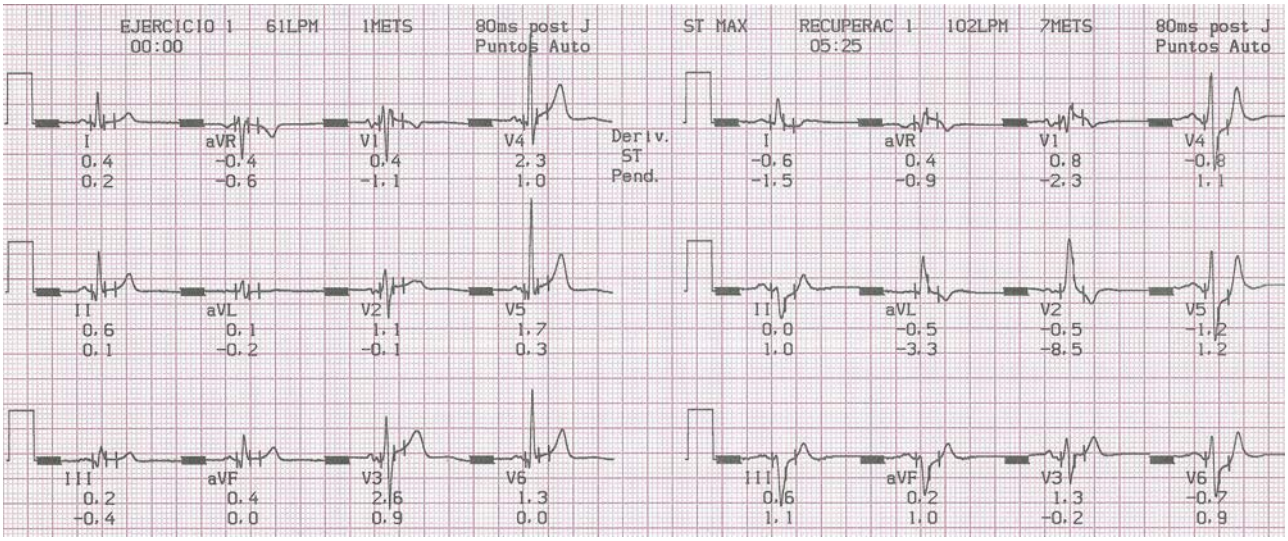

Figura.

¿Cuál cree que es el diagnóstico correcto y la actitud más adecuada?

a) Ergometría negativa; se debe hacer un seguimiento clínico.
b) Ergometría no valorable; se debe realizar un ecocardiograma de estrés.
c) Ergometría positiva; se debe ajustar el tratamiento médico.
d) Ergometría positiva; se debe hacer una coronariografía.

Proponga su resolución a este Electro-Reto en http://www.revespcardiol.orges/electroreto/70/12. #RetoECG. La respuesta se publicará en el próximo número (enero de 2018). #RetoECG.

* Autor para correspondencia:
Correo electrónico: martinezlosasp@gmail.com (P. Martínez-Losas).

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

http://dx.doi.org/10.1016/j.recesp.2017.04.011
0300-8932/© 2017 Sociedad Española de Cardiología. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.