

Electro-Reto

Respuesta al ECG de diciembre de 2017



Response to ECG, December 2017

Pedro Martínez-Losas* y Miguel Ángel Cobos Gil

Instituto Cardiovascular, Hospital Clínico San Carlos, Madrid, España

La respuesta correcta (ergometría positiva; se debe hacer una coronariografía) es la 4. En el registro electrocardiográfico se observa que, en el momento de máximo esfuerzo y coincidiendo con el dolor torácico, se produce un cambio en el eje eléctrico compatible con un hemibloqueo anterior de rama izquierda y el desarrollo de un bloqueo completo de rama derecha. Estos cambios electrocardiográficos, infrecuentes durante una ergometría y no vinculados a los cambios en el segmento ST, se han relacionado con la presencia de enfermedad coronaria subyacente y con una gran cantidad de miocardio en riesgo, especialmente con daño de la arteria coronaria descendente anterior^{1,2}. La ergometría se catalogó como positiva para isquemia inducible (respuestas 1 y 2, incorrectas) y, dado el alto riesgo, se solicitó una coronariografía (respuesta 3, incorrecta), que demostró una reestenosis moderada del *stent* del tronco común y una reestenosis extensa del *stent* de la descendente anterior (figura), por lo que se decidió realizar una revascularización coronaria quirúrgica.



Figura.

BIBLIOGRAFÍA

1. Fletcher GF, Ades PA, Kligfield P, et al. Exercise standards for testing and training: a scientific statement from the American Heart Association. *Circulation*. 2013;128:873–934.
2. Marcadet DM, Genet P, Assayag P, et al. Significance of exercise-induced left hemiblock. *Am J Cardiol*. 1990;66:1390–1392.

VÉASE CONTENIDO RELACIONADO:

<http://dx.doi.org/10.1016/j.recesp.2017.04.011>

* 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.2017.04.002>

0300-8932/© 2017 Sociedad Española de Cardiología. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.