

## Electro-Reto

## Respuesta al ECG de enero de 2018



## Response to ECG, January 2018

Pasquale Crea<sup>a,\*</sup>, Emmanuele Soraci<sup>a</sup> y Raffaella Mallamace<sup>b</sup><sup>a</sup> Department of Clinical and Experimental Medicine, Cardiology Unit, University of Messina, Messina, Italia<sup>b</sup> Department of Clinical and Experimental Medicine, Anesthesiology and Intensive Care Unit, University of Messina, Messina, Italia

La respuesta correcta es la número 4. Dentro del periodo refractario de la rama derecha del haz de His, hay una fase corta de conducción supernormal. El latido 2 (figura) se produjo durante este breve periodo. El impulso fue conducido simultáneamente desde las 2 ramas del haz de His, lo que da lugar a un complejo QRS estrecho. En cambio, el impulso 3 se produjo ligeramente después del final de la fase supernormal; se produjo un bloqueo en el sentido anterógrado a lo largo de la rama derecha y una despolarización de la misma rama en sentido retrógrado (fenómeno de *linking*)<sup>1,2</sup>. Esto desplazaba hacia delante el ciclo de la rama derecha del haz, incluida la ventana de conducción supernormal; el siguiente impulso se produjo dentro de la ventana de conducción supernormal y volvió a producirse un complejo QRS estrecho, y así sucesivamente.

La respuesta 1 es incorrecta, ya que no se observó una extrasístole ventricular pura con morfología de bloqueo de rama izquierda. La alternancia de complejos QRS estrechos y anchos durante la taquicardia podría haber sido un bloqueo de rama derecha del haz de His (BRDH) 2:1. Sin embargo, esta hipótesis no explica la persistencia del BRDH en varios latidos consecutivos, a pesar de que aumentarían los intervalos RR. Por lo tanto, la respuesta 2 es incorrecta. La respuesta 3 es incorrecta, ya que un BRDH de fase 4 no explica la alternancia de complejos QRS estrechos y anchos. Además, el bloqueo de fase 4 es característico del ritmo lento.

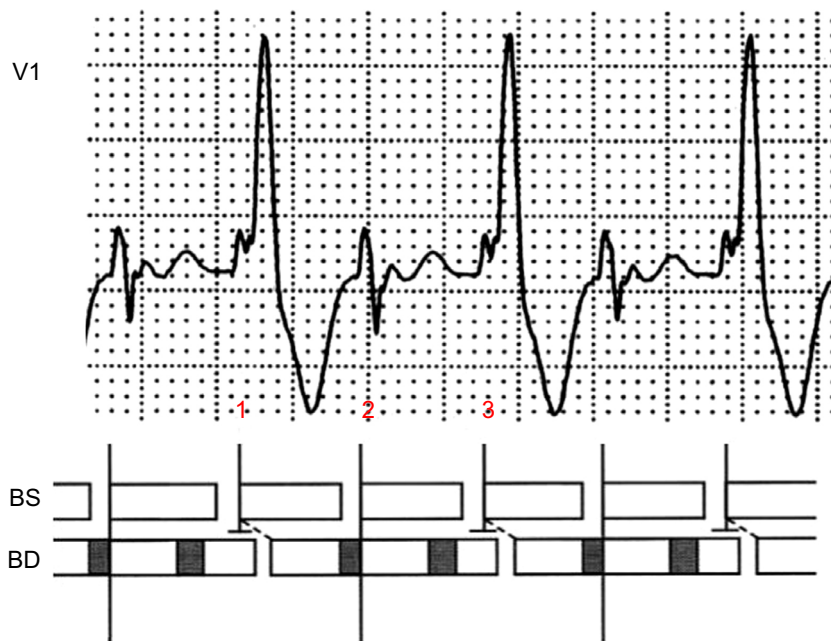


Figura.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Costantini M. Intermittent bundle branch block: a clinical model for the study of electrophysiological phenomena. *G Ital Cardiol*. 2014;15:25–36.
2. Luzzo F, Consolo A, Oreto G. Bundle branch block in alternate beats: the role of supernormal and concealed bundle branch conduction. *Heart Lung*. 1995;24:31.

## VÉASE CONTENIDO RELACIONADO:

<http://dx.doi.org/10.1016/j.recesp.2017.05.013>

\* Autor para correspondencia:

Correo electrónico: [pasqualecrea@hotmail.it](mailto:pasqualecrea@hotmail.it) (P. Crea).

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

<http://dx.doi.org/10.1016/j.recesp.2017.05.014>

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