

## Electro-Reto

## ECG de noviembre de 2016



## ECG, November 2016

Ricardo Salgado Aranda\*, Francisco Javier García Fernández y Francisco Javier Martín González

Unidad de Arritmias, Hospital Universitario de Burgos, Burgos, España

Varón de 83 años, portador de marcapasos DDDR (EVIA DR-T, Biotronik, Berlín, Alemania) por bloqueo auriculoventricular paroxístico, se sometió a un ECG (figura 1) realizado de forma rutinaria que muestra ritmo sinusal con extrasístoles ventriculares en bigeminismo y espículas de marcapasos sobre los QRS de los latidos sinusales. Ante la sospecha de disfunción del dispositivo, se lo derivó para interrogación. Todos los parámetros fueron normales (aurícula/ventrículo: detección de onda P/R, 2,3/13 mV; impedancia, 236/634  $\Omega$  y umbral de 0,3/0,7 V a 0,4 ms). La figura 2 muestra un registro obtenido con el programador.

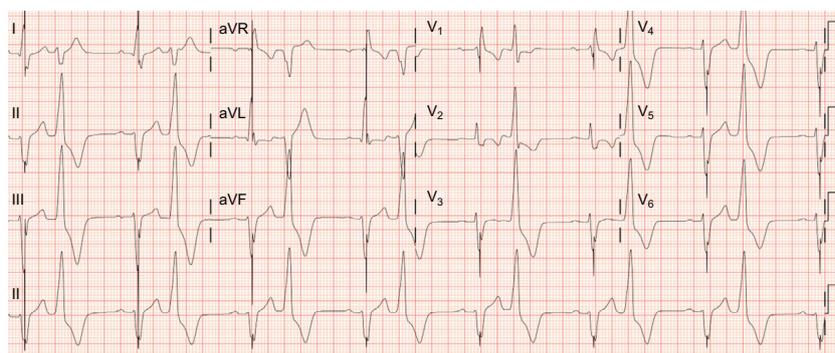


Figura 1.

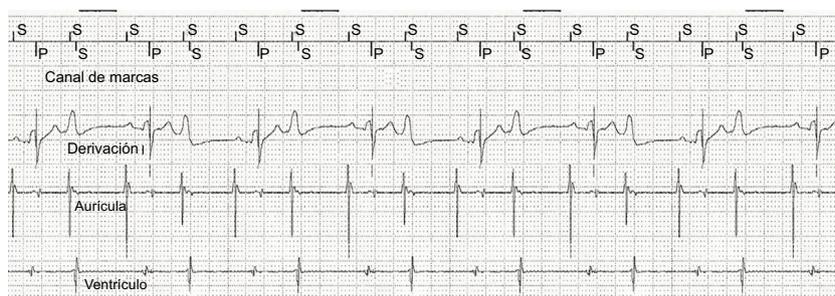


Figura 2.

Teniendo en cuenta estos valores, ¿se trata de una verdadera disfunción del marcapasos?

1. No hay disfunción si los parámetros de estimulación y detección son normales.
2. El marcapasos funciona perfectamente. Se trata de una fusión, la estimulación del marcapasos y la aparición del QRS conducido son simultáneas.
3. Se trata de un defecto de detección ventricular pese a que la onda R medida durante la interrogación sea normal.
4. Aumentar la amplitud del impulso de estimulación ventricular resolvería esta situación.

Proponga su resolución a este Electro-Reto en <http://www.revespcardiolog.es/electroreto/69/11>. La respuesta se publicará en el próximo número (diciembre de 2016). #RetoECG.

\* Autor para correspondencia:  
Correo electrónico: [ricardosalgadodoc@gmail.com](mailto:ricardosalgadodoc@gmail.com) (R. Salgado Aranda).

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