

Electro-Reto

ECG de octubre de 2014



ECG, October 2014

Concepción Alonso-Martín

Unidad de Arritmias, Servicio de Cardiología, Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona, España

Varón de 63 años con antecedentes de dislipemia en tratamiento con simvastatina, esófago de Barrett en tratamiento con omeprazol, estrés laboral reciente tratado con lorazepam, e hipertensión arterial en tratamiento con enalapril. Su ecocardiografía muestra un ventrículo izquierdo no dilatado con fracción de eyección del 73%, hipertrofia septal moderada (14 mm) y valvulopatía aórtica degenerativa con insuficiencia de grado moderado como únicos hallazgos reseñables. Consulta por episodios sincopales bruscos. Durante la estancia en urgencias, sufrió dos episodios que requirieron cardioversión eléctrica.

Se presenta tira de ritmo en la derivación DIII durante los episodios, ECG de 12 derivaciones durante taquicardia y ECG basal al ingreso (figuras 1–3).

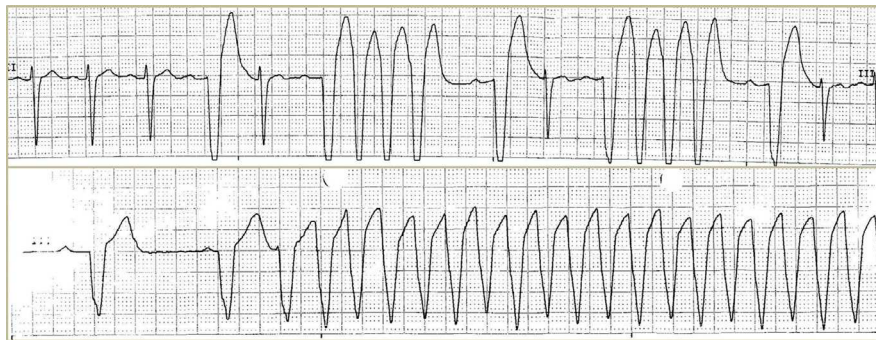


Figura 1.

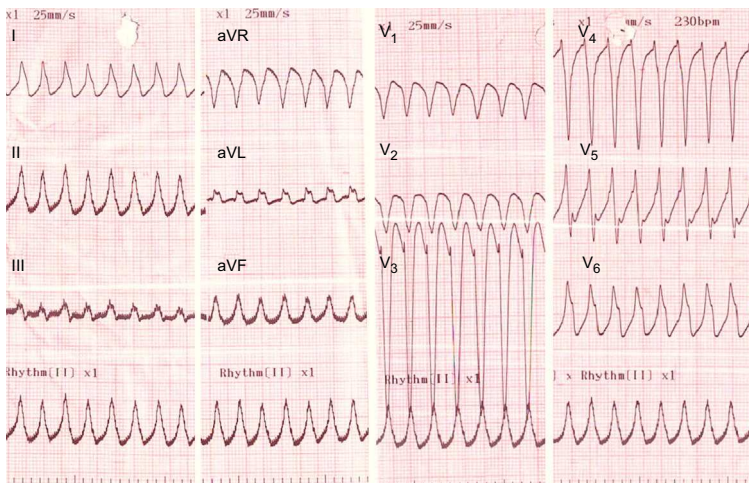


Figura 2.

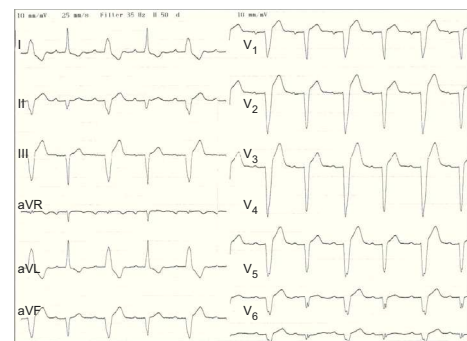


Figura 3.

Proponga su resolución a este Electro-Reto en <http://www.revespcardiolog.org/es/electroreto/67/10> #ECGOCT14. La respuesta se publicará en el próximo número (noviembre de 2014).

Correo electrónico: calonso@santpau.cat

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

<http://dx.doi.org/10.1016/j.recesp.2014.05.012>

0300-8932/© 2014 Sociedad Española de Cardiología. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.