

Electro-Reto

Respuesta al ECG de agosto de 2017



Response to ECG, August 2017

Javier Higuera*, Julián Palacios-Rubio y Carmen Olmos

Instituto Cardiovascular, Hospital Clínico San Carlos, Universidad Complutense, Madrid, España

Aplicando un algoritmo de reducción de estimulación ventricular (Managed Ventricular Pacing [MVP]), el marcapasos funciona correctamente (respuesta correcta, la 4). En el registro superior de la *figura* se observa estimulación secuencial con un intervalo AV (IAV) de 150 ms, salvo en el último latido, en el que el marcapasos conmuta a modo AAI. El algoritmo MVP hace estas comprobaciones periódicamente¹. En la tira inferior funciona en modo AAI, con estimulación auricular (asteriscos) cuando la frecuencia cae por debajo del límite (60 lpm). Tras el sexto QRS hay una espiga auricular: el algoritmo MVP admite que una aurícula no sea conducida a los ventrículos, pero en el siguiente complejo (flecha doble) realiza una estimulación de seguridad, que en este modelo se efectúa con un IAV de 80 ms. No se trata de fallos de captura ventricular (respuestas 1 y 2, incorrectas) porque no hay espiga ventricular y en ningún punto se observa fallo de captura auricular (respuesta 3, incorrecta).

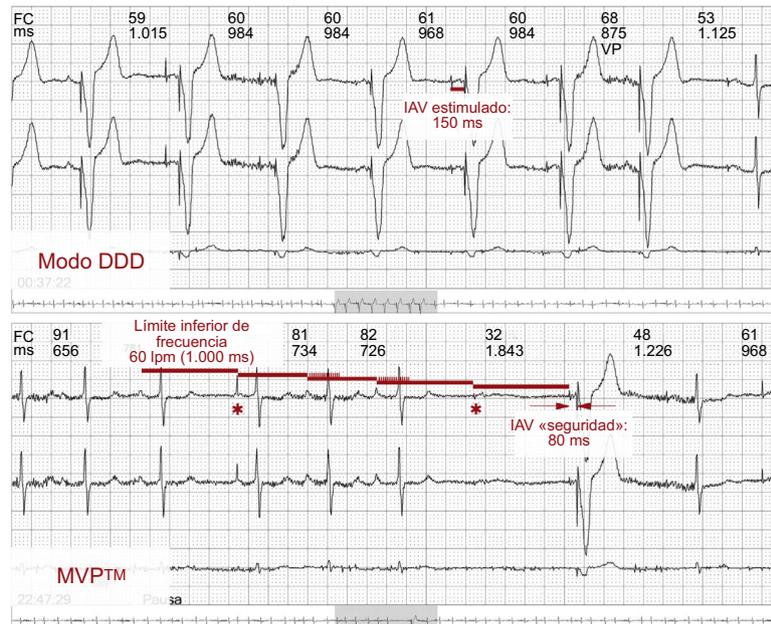


Figura.

BIBLIOGRAFÍA

1. Guía de referencia de los marcapasos Medtronic Adapta/Versa/Sensia. Minneapolis: Medtronic; 2009. Disponible en: <http://manuals.medtronic.com/>.

VÉASE CONTENIDO RELACIONADO:

<http://dx.doi.org/10.1016/j.recesp.2016.10.026>

* Autor para correspondencia:

Correo electrónico: javierhnb@yahoo.es (J. Higuera).

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

<http://dx.doi.org/10.1016/j.recesp.2016.11.005>

0300-8932/© 2016 Sociedad Española de Cardiología. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.