

Electro-Reto

Respuesta al ECG de agosto de 2019

Response to ECG, August 2019

Sofía Calero-Núñez*, Víctor M. Hidalgo-Olivares y Jesús Fernando García-Sacristán Fernández

Unidad de Electrofisiología y Estimulación Cardíaca, Servicio de Cardiología, Complejo Hospitalario Universitario de Albacete, Albacete, España



El ECG muestra una taquicardia con intervalo $RP > PR$ y ondas P negativas en la cara inferior y positivas en I, aVL. El diagnóstico diferencial de las taquicardias con $RP > PR$ incluye la taquicardia ortodrómica por vía accesoria (VAc), la taquicardia auricular (TA) y la taquicardia por reentrada intranodular atípica (TRNAV), pero no la TRNAV típica, caracterizada por tener $RP < PR$ (por lo tanto, la opción 2 es incorrecta)¹. Se puede descartar la taquicardia sinusal (opción 4) porque tendría una onda P positiva en las derivaciones inferiores. Podría ser una TA, pero la originada en la vena pulmonar superior izquierda suele tener una onda P positiva en II, III, aVF (opción 1, incorrecta).

La opción correcta es la 3, y se confirma con un estudio electrofisiológico la participación de una VAc posterolateral izquierda de conducción decremental en el mecanismo de la taquicardia, dado que la taquicardia terminó con una extrasístole ventricular y el His se encontraba refractario y sin activación auricular² (figura 1). La taquicardia desapareció con la aplicación de radiofrecuencia en la localización de la VAc.

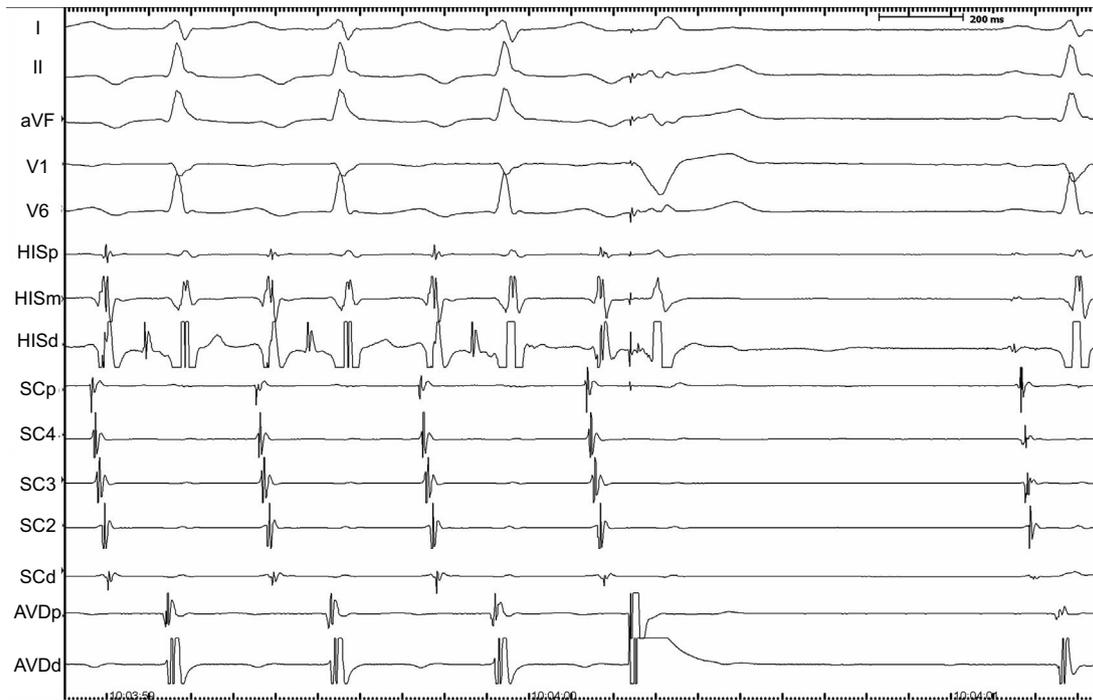


Figura 1.

BIBLIOGRAFÍA

1. Josephson ME. Patient with long RP tachycardia. *Card Electrophysiol Clin.* 2010;2:187-190.
2. Jiménez-Díaz J, González-Marín MA, González-Ferrer JJ, Higuera-Sobrino F. Long RP. interval tachycardia. What is the mechanism? *J Arrhythm.* 2017;33:242-244.

VÉASE CONTENIDO RELACIONADO:

<https://doi.org/10.1016/j.recesp.2018.08.001>

* Autor para correspondencia:

Correo electrónico: sofia.caleron@gmail.com (S. Calero-Núñez).
<https://doi.org/10.1016/j.recesp.2018.08.002>

0300-8932/© 2018 Sociedad Española de Cardiología. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.