

Electro-Reto

Respuesta al ECG de febrero de 2018



Response to ECG, February 2018

Pablo Elpidio García-Granja^{a,b,*}, María Sandín Fuentes^{a,b} y Emilio García-Morán^{a,b}^a Instituto de Ciencias del Corazón (ICICOR), Hospital Clínico Universitario de Valladolid, Valladolid, España^b CIBER de Enfermedades Cardiovasculares (CIBERCV), Madrid, España

Se trata de un caso de extrasístole ventricular sobre un ritmo sinusal con ondas P bloqueadas por penetrancia oculta e incompleta de la extrasístole en el haz de His^{1,2} (respuesta 2, correcta). La **figura** muestra el electrocardiograma de superficie y los electrogramas a nivel del haz de His (A: aurícula; H: His; V: ventrículo). Se trata de un ritmo sinusal, ondas P con longitud de ciclo relativamente constante (924 ms) y morfología típica y estable (respuestas 3 y 4, incorrectas). La extrasístole ventricular captura el haz de His, lo que causa el bloqueo suprahisiano del siguiente estímulo auricular (penetrancia incompleta). Además, el bloqueo suprahisiano permite la recuperación del nódulo auriculoventricular (NAV) con mejoría de la conducción suprahisiana en el siguiente estímulo (acortamiento del intervalo A-H de 171 a 126 ms). No hay defecto intrínseco de la conducción, sino una respuesta fisiológica del NAV a la penetrancia incompleta de una extrasístole ventricular (respuesta 1, incorrecta).

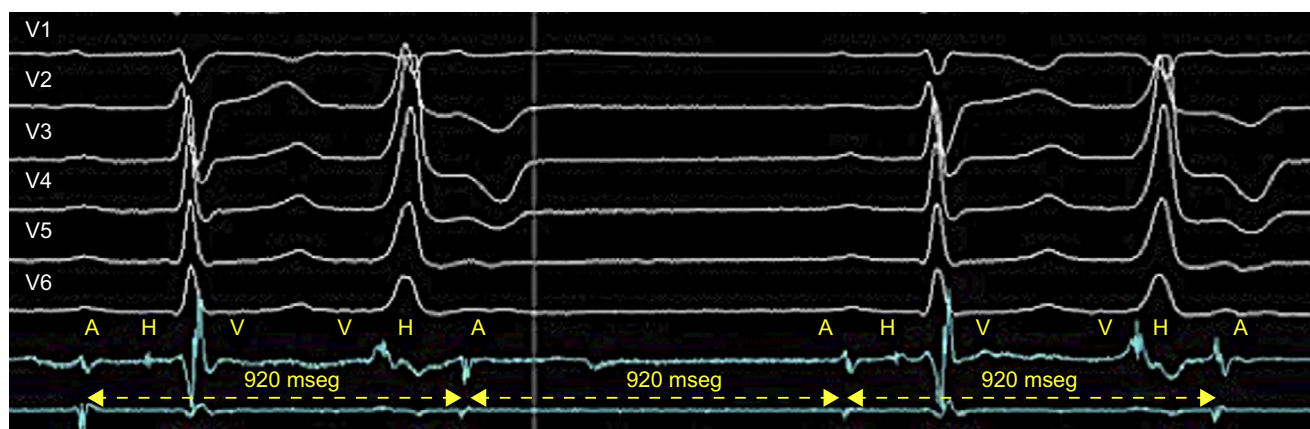


Figura.

REFERENCIAS

1. Josephson ME. Miscellaneous phenomena related to atrioventricular conduction. In: Josephson ME, ed. In: *Clinical cardiac electrophysiology. Techniques and interpretations* 5 a ed. Philadelphia: Wolters Kluwer Health; 2016:144–147.
2. Langendorf R. Concealed A-V conduction: the effect of blocked impulses on the formation and conduction of subsequent impulses. *Am Heart J*. 1974;35:542.

VÉASE CONTENIDO RELACIONADO:

<http://dx.doi.org/10.1016/j.recesp.2017.08.015>

* Autor para correspondencia:

Correo electrónico: pabloelpidio88@gmail.com (P.E. García-Granja).Full English text available from: www.revespcardiol.org/en<http://dx.doi.org/10.1016/j.recesp.2017.08.016>

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