

## Electro-Reto

# Respuesta al ECG de junio de 2020

## Response to ECG, June 2020



Santiago Jiménez-Marrero<sup>a,b,\*</sup>, Lidia Alcoberro<sup>a,b</sup> y Paolo Domenico Dallaglio<sup>a,b</sup>

<sup>a</sup>Servicio de Cardiología, Hospital Universitari de Bellvitge, L'Hospitalet de Llobregat, Barcelona, España

<sup>b</sup>Instituto de Investigación Biomédica de Bellvitge (IDIBELL), L'Hospitalet de Llobregat, Barcelona, España

Si fuera estimulación ventricular (AsVp) alternada con ApVp, la morfología del QRS sería igual que en la estimulación en DDD (respuesta 1, incorrecta).

La espícula auricular podría ir seguida de activación ventricular intermitente por una vía accesoria inferoseptal o medioseptal derecha. La activación ventricular empieza inmediatamente después de la espícula auricular, lo que indica que no hay conducción desde la localización del electrodo auricular (orejuela derecha) hasta la supuesta vía accesoria (respuesta 2, incorrecta).

La respuesta 4 es incorrecta porque el electrodo auricular flotante debería estimular la aurícula en un latido y el ventrículo en el siguiente, produciendo un QRS de eje más horizontal y localización más inferoseptal basal. Además, la estimulación desde la zona inferoseptal produciría ondas P negativas en derivaciones inferiores y positivas en V1.

La respuesta correcta es la 3: Siguiendo un algoritmo reciente, se trata de una localización inferoseptal basal<sup>1</sup> que concuerda con las zonas de cicatriz del paciente.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Andreu D, Fernández-Armenta J, Acosta J. A QRS axis-based algorithm to identify the origin of scar-related ventricular tachycardia in the 17-segment American Heart Association model. *Heart Rhythm*. 2018;15:1491–1497.

VÉASE CONTENIDO RELACIONADO:

<https://doi.org/10.1016/j.recesp.2019.11.010>

\* Autor para correspondencia:

Correo electrónico: [santijimenezcardio@gmail.com](mailto:santijimenezcardio@gmail.com) (S. Jiménez-Marrero).

<https://doi.org/10.1016/j.recesp.2019.11.012>

0300-8932/© 2019 Sociedad Española de Cardiología. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.