

CARTAS AL DIRECTOR

Desviación izquierda transitoria del eje eléctrico del QRS, durante la prueba de esfuerzo, como manifestación de lesión severa proximal de la arteria descendente anterior

estenosis coronaria/ pruebas de esfuerzo

Sr. Director:

En el número de julio de 1997 de la REVISTA ESPAÑOLA DE CARDIOLOGÍA, los Dres. Esteban et al¹ publicaron el caso de un varón con estenosis severa de la arteria coronaria descendente anterior, que en el test de esfuerzo, como hecho curioso, atribuyen la isquemia a la desviación izquierda del eje QRS, por supuesto, hemibloqueo septal anterior (HSA).

Evidentemente, este es un caso aislado y por ello cuestionable. Dicho caso tiene el interés de que la lesión coronaria está demostrada angiográficamente, pero se plantean tres cuestiones: en primer lugar, es inverosímil atribuir la supuesta desviación izquierda a isquemia sin que se manifiesten cambios en el ST; éste sería el único caso, ya que el publicado por Hegge et al² fue atribuible a trastorno degenerativo del sistema de conducción y no a isquemia.

En segundo lugar, no se trata de un auténtico HSA transitorio como expresión de isquemia en la arteria coronaria estenótica, ya que no cumple los criterios de HSA ($\hat{A}QRS$ entre -30° y -90° , primeros vectores a la derecha, que exigen q en I, etc.), además, y en tercer lugar, el ECG de esfuerzo presenta un bloqueo periférico derecho³ (S1, S2-S3, r' en AVR y rsR' en V2) que no tenía, siendo lo más llamativo y a lo que no se hace alusión, la presencia de «P pulmonale» en II-III y aVF con eje de $\hat{A}Pa + 90^\circ$ en el ECG de forma transitoria. Todo ello nos hace interpretar el «fenómeno eléctrico» más bien de «cor pulmonale agudo» y no de efecto isquémico, aunque el paciente tenga demostrada una enfermedad coronaria, que no debe extrañar, ya que los tests de esfuerzo suelen ser negativos en un porcentaje elevado, cuando la enfermedad coronaria está presente en un solo vaso.

**José Luis López Negrete
y Gustavo Iglesias Cubero**

Servicio de Cardiología. Hospital Central de Asturias.

BIBLIOGRAFÍA

1. Esteban E, Ridocci F, Villar J, Quesada A, Rodríguez J, Peris E et

al. Desviación izquierda transitoria del eje eléctrico del QRS durante la prueba de esfuerzo, como manifestación de lesión severa proximal de la arteria descendente anterior. Rev Esp Cardiol 1997; 50: 535-538.

2. Hegge FN, Tuna N, Burchell HB. Coronary arteriographic findings in patients with axis shifts or S-T segment elevación on exercise-stress testing. Am Heart J 1973; 86: 603-615.
3. López-Negrete L, Espolita JA, L de la Iglesia J, González I. Valoración de las máximas desviaciones del eje eléctrico a la izquierda en presencia de bloqueos periféricos de rama derecha. Rev Esp Cardiol 1978; 31: 391-399.