Electro-Reto

# ECG de junio de 2019

## ECG, June 2019

Gonzalo Fernández Palacios[a,b,*], Pablo Elpidio García-Granja[a,b] y David Dobarro[a,b]

[a] Instituto de Ciencias del Corazón (ICICOR), Hospital Clínico Universitario de Valladolid, Valladolid, España
[b] Centro de Investigación Biomédica en Red de Enfermedades Cardiovasculares (CIBER-CV), Madrid, España

Se presenta el caso de una mujer de 70 años, hipertensa, con antecedentes de episodios paroxísticos de palpitaciones por los que ocasionalmente ha tomado bisoprolol. De forma brusca tuvo un episodio de palpitaciones de mayor intensidad y duración que los previos, que además se acompañaba de sensación de mareo y opresión precordial. La paciente se tomó 5 mg de bisoprolol y acudió al servicio de urgencias. A su llegada ya no tenía síntomas cardiacos y se encontraba hemodinámicamente estable. La radiografía de tórax y la analítica eran normales, y su electrocardiograma se muestra en la figura.

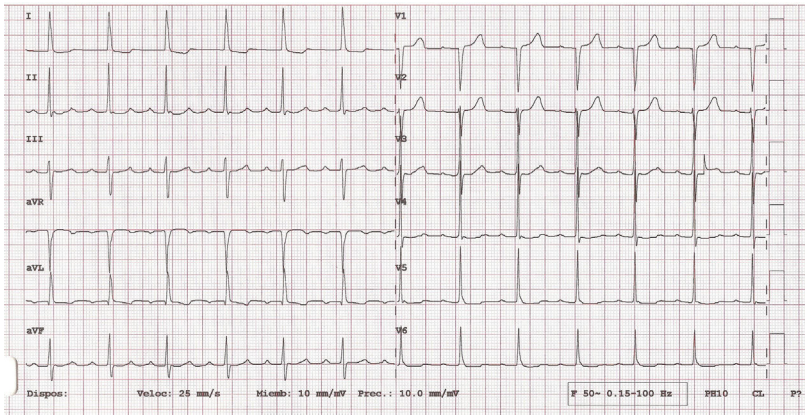


**Figura.**

¿Cuál le parece la actitud más acertada en el proceso diagnóstico inmediato de la paciente?

1. Monitorización electrocardiográfica durante 12h en urgencias.
2. Masaje del seno carotídeo.
3. Estudio electrofisiológico.
4. Holter de 24h ambulatorio.

Proponga su resolución a este Electro-Reto en: http://www.revespcardiol.org/es/electroreto/72/06. La respuesta se publicará en el próximo número (julio de 2019). #RetoECG.

* Autor para correspondencia:
*Correo electrónico:* gfpalacios@hotmail.com (G. Fernández Palacios).

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

https://doi.org/10.1016/j.recesp.2018.05.035
0300-8932/© 2018 Sociedad Española de Cardiología. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.