

Electro-Reto

Respuesta al ECG de enero de 2017



Response to ECG, January 2017

Zorba Blázquez Bermejo*, Laura Peña Conde y Rafael Peinado

Servicio de Cardiología, Hospital Universitario La Paz, Madrid, España

Se trata de una taquicardia regular de QRS de 120 ms, eje superior derecho y morfología de bloqueo de la rama derecha; la [figura](#) muestra el electrocardiograma poscardioversión. En función del infarto previo, los criterios morfológicos y el eje superior derecho, prácticamente pueden excluirse las taquicardias supraventriculares (respuestas 1 y 3). Los pacientes con infarto previo y afección septal pueden presentar taquicardias ventriculares con QRS relativamente estrecho debido a la invasión del sistema de His-Purkinje¹. Aunque el mismo antecedente hace improbable una taquicardia ventricular fascicular posterior, es necesario un estudio electrofisiológico para su diferenciación (respuesta 2). En él se provocó una taquicardia, similar a la clínica, por reentrada intramiocárdica en relación con una cicatriz inferoposterior septal, con una salida septal próxima a la rama izquierda del haz de His (respuesta 4). La ablación eficaz confirmó el mecanismo.

Las guías de práctica clínica recomiendan el implante de desfibrilador en pacientes con taquicardia ventricular e infarto previo². En algunos casos, un estudio electrofisiológico puede ser útil para aclarar los mecanismos tributarios de la ablación.

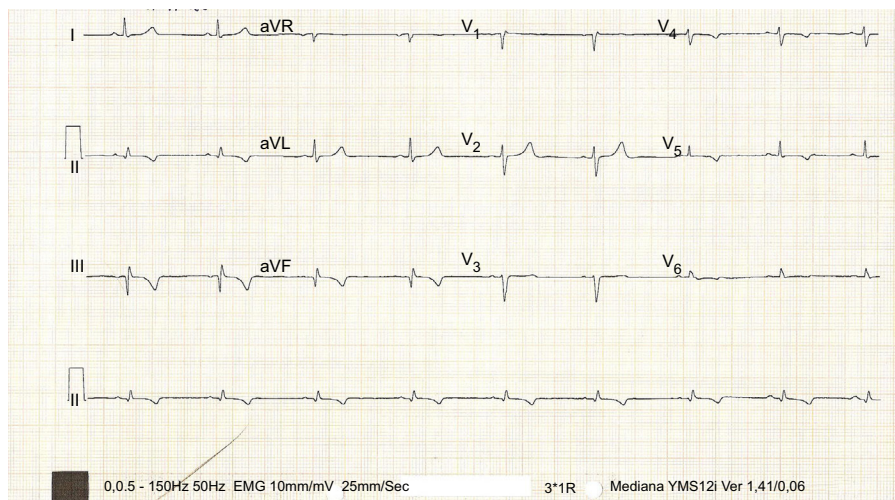


Figura.

BIBLIOGRAFÍA

1. Abello MS, Merino JL, Peinado R, et al. Post-infarction ventricular tachycardia with a QRS complex narrower than 140 ms: characterization and catheter ablation. *Rev Esp Cardiol.* 2007;60:441–444.
2. Priori SG, Blomström-Lundqvist C, Mazzanti A, et al. 2015 ESC Guidelines for the Management of Patients With Ventricular Arrhythmias and the Prevention of Sudden Cardiac Death. *Rev Esp Cardiol.* 2016;69:176.

VÉASE CONTENIDO RELACIONADO:

<http://dx.doi.org/10.1016/j.recesp.2016.05.042>

* Autor para correspondencia:

Correo electrónico: zorbablbe@gmail.com (Z. Blázquez Bermejo).Full English text available from: www.revespcardiol.org/en<http://dx.doi.org/10.1016/j.recesp.2016.05.043>

0300-8932/© 2016 Sociedad Española de Cardiología. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.