

Electro-Reto

ECG de enero de 2018



ECG, January 2018

Pasquale Crea^{a,*}, Emmanuele Soraci^a y Raffaella Mallamace^b

^a Department of Clinical and Experimental Medicine, Cardiology Unit, University of Messina, Messina, Italia

^b Department of Clinical and Experimental Medicine, Anesthesiology and Intensive Care Unit, University of Messina, Messina, Italia

Una mujer de 55 años de edad ingresó en el servicio de urgencias por palpitaciones. El análisis del ECG (**figura A**) mostró una taquicardia regular (190 lpm) con alternancia de complejos QRS estrechos y anchos (morfología de bloqueo de rama derecha del haz de His [BRDH]). Los intervalos R-R eran estables. Los latidos con QRS estrecho mostraban una onda pseudo-r' en V₁ que indicaba una taquicardia por reentrada intranodular lenta-rápida. La paciente estaba hemodinámicamente estable (presión arterial, 130/80 mmHg). Las maniobras vagales no resultaron efectivas. Se le administró adenosina en bolo intravenoso (6 mg), con lo que se restauró el ritmo sinusal (**figura B**: en la derivación II se observa una onda P positiva clara). El ECG obtenido después de la cardioversión mostró una taquicardia sinusal a 140 lpm. Persistía la alternancia de complejos QRS estrechos y anchos. Curiosamente, al cabo de unos minutos este comportamiento singular cesó, junto con una reducción de la frecuencia cardíaca (120 lpm, **figura C**). El ECG final mostró una taquicardia sinusal con un BRDH constante.

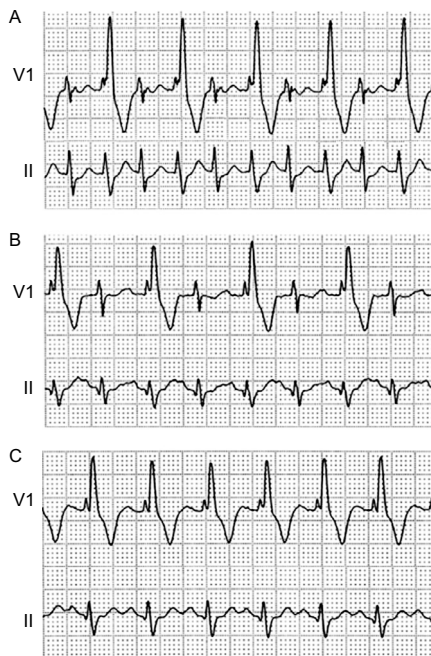


Figura.

¿Cómo explica la alternancia de complejos QRS estrechos y anchos en los paneles A y B?

1. Extrasístoles ventriculares con bigeminismo con latidos de fusión constantes.
2. BRDH 2:1.
3. BRDH de fase 4.
4. BRDH, conducción supernormal y fenómeno de *linking*.

Proponga su resolución a este Electro-Reto en: <http://www.revespcardiol.org/es/electroreto/71/02>. La respuesta se publicará en el siguiente número (febrero de 2018). #RetoECG.

* Autor para correspondencia:

Correo electrónico: pasqualecrea@hotmail.it (P. Crea).

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