

Electro-Reto

ECG de octubre de 2019

ECG, October 2019

Pasquale Crea^{a,*}, Angela Nicotera^b y Teresa Crea^c

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

^b Cardiology Unit, Papardo Hospital, Messina, Italia

^c Internal Medicine, Department of Clinical and Experimental Medicine, University of Messina, Italia



Un varón de 65 años ingresó en urgencias por mareos. El paciente se encontraba consciente y no estaba desorientado. La exploración cardiopulmonar mostró entrada bilateral de aire sin ruidos accesorios y con ruidos cardiacos normales sin murmullos, ritmo de galope ni roce. No había edema periférico. El análisis del ECG (figura 1, panel superior) mostraba bradicardia sinusal constante (42 lpm), con conducción auriculoventricular e intraventricular normales. El paciente se hallaba hemodinámicamente estable (presión arterial, 120/80 mmHg). Curiosamente, durante la observación se registraron cambios abruptos en la frecuencia cardiaca. El ECG de la parte inferior de la figura 1 muestra una inesperada fase de ralentización de la frecuencia cardiaca.



Figura 1.

¿Cómo puede definirse esta arritmia?

- 1) Arritmia sinusal respiratoria
- 2) Desequilibrio simpático-vagal
- 3) Bloqueo sinoauricular 2:1
- 4) Taquicardia por reentrada del nódulo auriculoventricular

Proponga su resolución a este Electro-Reto en: <http://www.revespcardiol.org/es/electroreto/72/10>. La respuesta se publicará en el próximo número (noviembre de 2019). #RetoECG, #EKGchallenge.

* Autor para correspondencia:

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