

Electro-Reto

ECG de noviembre de 2019

ECG, November 2019

M. Rocío Gómez-Domínguez*, Miguel E. Jáuregui-Abularach y Albina Aldomá-Balasch

Servicio de Cardiología, Hospital Arnau de Vilanova, IRBLleida, Lleida, España



Un varón de 38 años con miocardiopatía hipertrófica no obstructiva asintomática, detectada en cribado familiar, acudió a realización de una ergometría pronóstica. Durante la tercera etapa del protocolo de Bruce, presentó la taquiarritmia de QRS ancho que se muestra en la figura 1, sin deterioro clínico ni hemodinámico, que se autolimitó al detenerse la prueba.

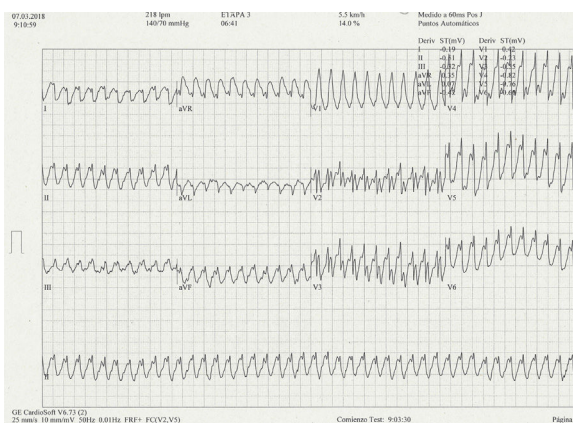


Figura 1.

¿Cuál sería el diagnóstico?

1. Se trata de una taquicardia ventricular, pues cumple los criterios morfológicos de Brugada (R monofásica en V₁ y R < S en V₆) y presenta un eje del QRS muy desviado a la derecha.
2. Se trata de una taquicardia supraventricular conducida con aberrancia, dado que no cumple ningún criterio del algoritmo de Vereckei.
3. Probable taquicardia ventricular dado el contexto clínico de miocardiopatía hipertrófica no obstructiva; no se requieren más estudios.
4. Probable taquicardia supraventricular conducida con aberrancia, pero no es posible un diagnóstico de certeza con el registro electrocardiográfico, ya que se requiere confirmación con estudio electrofisiológico.

Proponga su resolución a este Electro-Reto en: <http://www.revespcardiol.org/es/electroreto/72/11>. La respuesta se publicará en el próximo número (diciembre de 2019). #RetoECG.

* Autor para correspondencia:

Correo electrónico: rousgd@hotmail.com (M.R. Gómez-Domínguez).