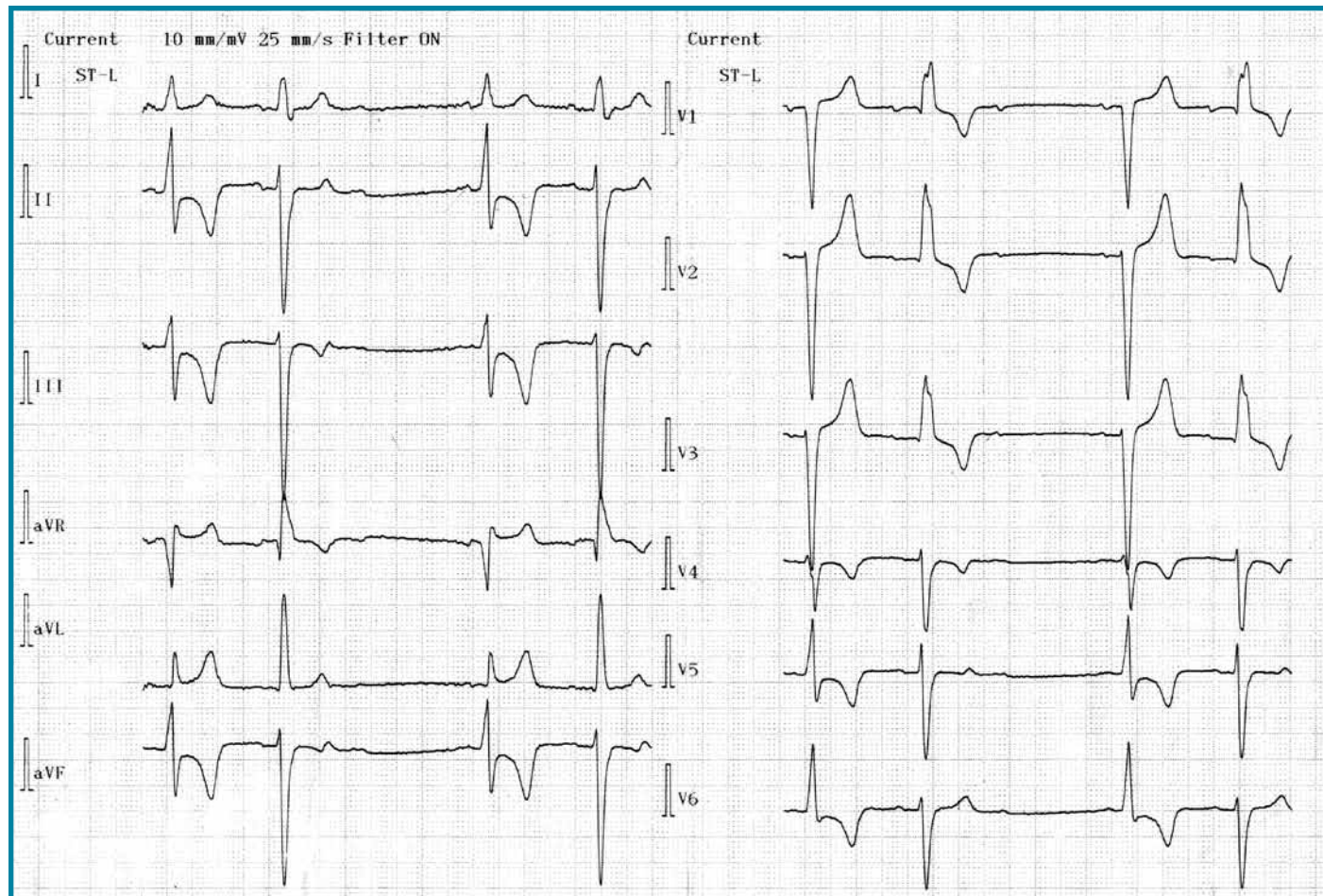


Dra. Vivien Araya Gómez

Centro Cardiológico Integral, Av. 14, San José, Costa Rica. Tel (506) 2221-29-21. vivien@ice.co.cr

El trazo que a continuación se presenta es de una paciente femenina de 79 años de edad, que ingresa al hospital por un síncope. Antecedente de Hipertensión arterial y dislipidemia.



Con respecto al trazo anterior, de las siguientes opciones, seleccione las correctas:

- A) Se trata de un bigeminismo ventricular.
- B) Corresponde a un bigeminismo atrial.
- C) Presenta un bloqueo AV de segundo grado con bloqueo de rama derecha del haz de His en forma intermitente.
- D) Presenta un bloqueo AV de tercer grado con latidos de escape nodales.

Los intervalos PR, son exactamente iguales. Cada tercer latido hay una onda P no conducida (bloqueo AV de segundo grado), por lo que se observa una pausa y el latido que la precede tiene aberrancia de la rama derecha del haz de His, por lo que da la impresión de un bigeminismo. En ese latido previo a la P no conducida, se observa una leve prolongación del intervalo PR (que puede corresponder a un fenómeno de Wenckebach) y la conducción intraventricular se presenta con imagen de bloqueo de la rama derecha del Haz de His (BRDHH), posiblemente un trastorno de la conducción intraventricular dependiente de frecuencia. La respuesta correcta es la C. Les recordamos que si tienen algún trazo interesante, me lo pueden enviar a vivien@ice.co.cr para analizarlo y publicarlo en esta sección.

RESPUESTA: