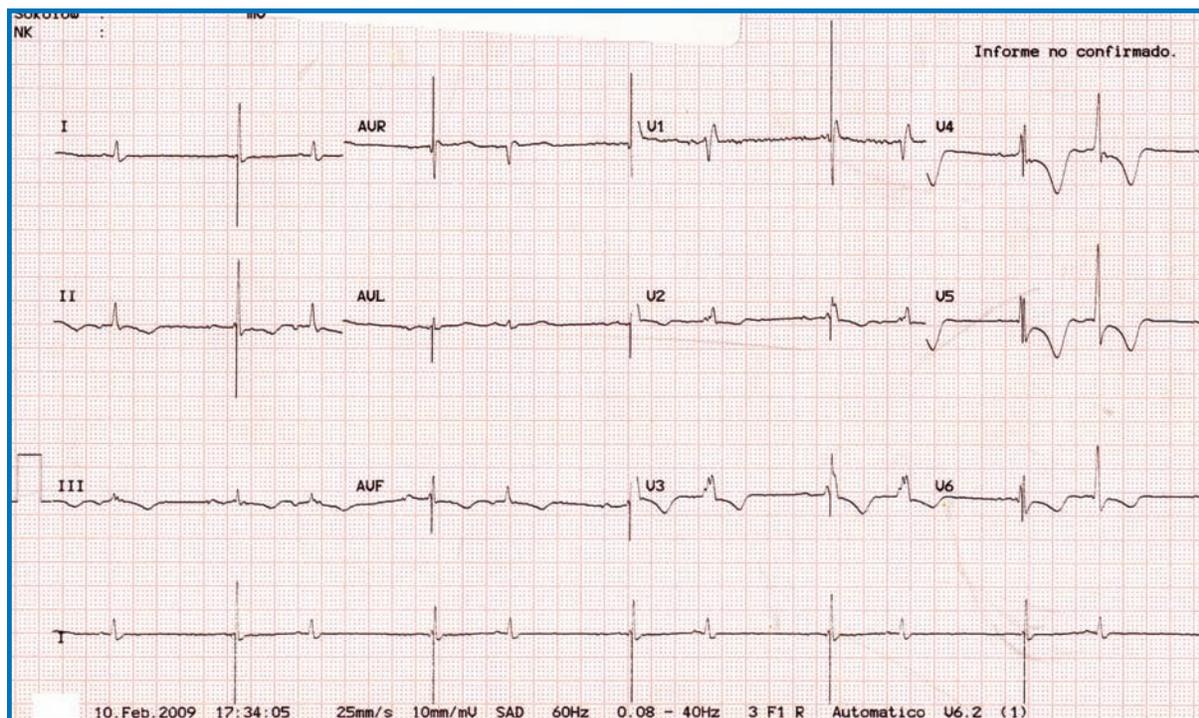


Dra. Vivien Araya Gómez  
Centro Cardiológico Integral. Tel.: 2221-2921 • 8990-0830.  
E-mail: vivien@ice.co.cr

El trazo que a continuación se presenta es de un paciente masculino de 94 años de edad, con antecedente de dislipidemia, enfermedad coronaria actualmente asintomática y colocación de marcapaso permanente bicameral hace 3 años por bradicardia sinusal. Ingresa al hospital en buen estado general para rehabilitación, después de cirugía ortopédica y se detecta el siguiente trazo electrocardiográfico:

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

- A) El marcapaso está programado muy lento (menos de 30 lpm).
- B) Existe una disfunción por falla en el sensado tanto atrial como ventricular.
- C) Existe una disfunción por falla en la captura tanto atrial como ventricular.
- D) El marcapaso está funcionando bien, pero hay latidos de pseudofusión ventricular
- E) El marcapaso está asincrónico.



El marcapaso se encuentra funcionando en forma correcta, a una frecuencia de 60 lpm. Hay un buen sensado y captura atriales. En los latidos estimulados, la conducción al ventrículo es adecuada con un intervalo AV programado muy similar al espontáneo del paciente, por lo que la espiga de la estimulación ventricular coincide con la actividad ventricular propia, creando un latido de pseudofusión; curiosamente, las pseudofusiones son seguidas de latidos espontáneos "adelantados" a manera de extrasístoles atriales que son conducidas y bien sensadas en ambas cámaras, por lo que el siguiente latido estimulado aparece siempre al ciclo programado, que corresponde en este caso a 60 lpm. Por lo tanto la respuesta correcta es la D.

**RESPUESTA:**