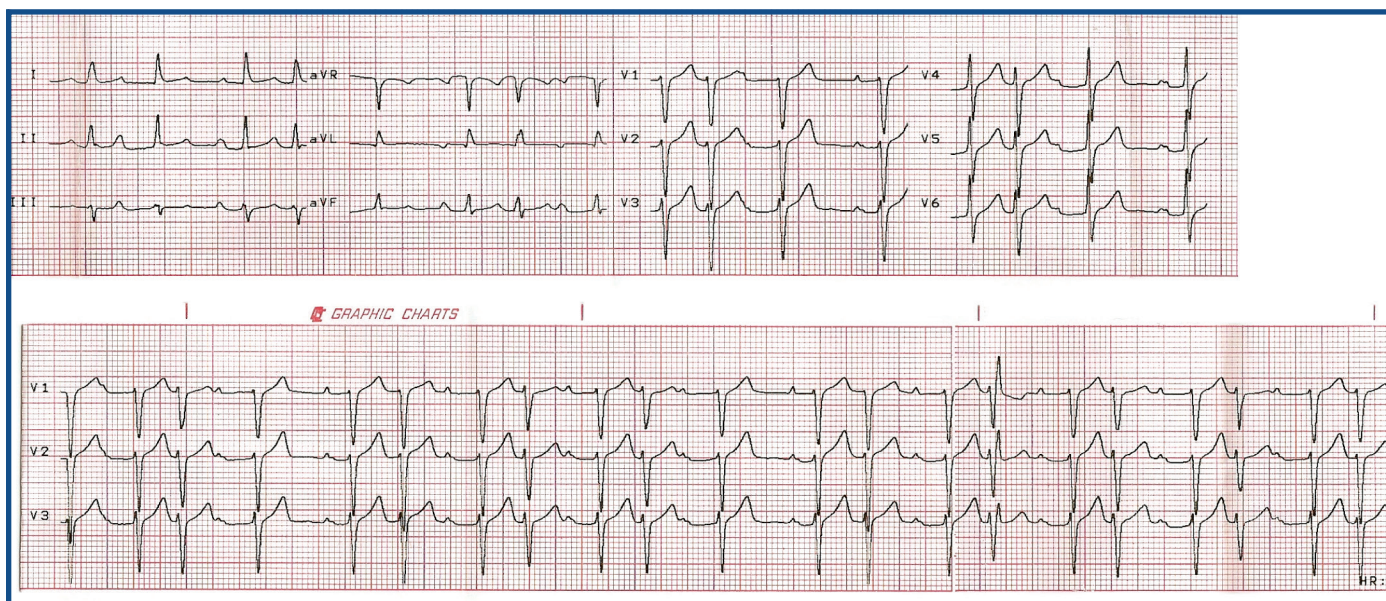


ELECTROCARDIOGRAMA DEL MES

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

El trazo que a continuación se presenta es de una paciente de 50 años de edad, portadora de HTAS. Refiere palpitaciones ocasionales.

Se realizó un electrocardiograma de rutina que se muestra a continuación.



En relación a esta paciente y el EKG, señale la o las opciones correctas:

- ☐ A. Se trata de una taquicardia atrial bloqueada.
- ☐ B. Presenta un bloqueo AV de segundo grado Mobitz II.
- ☐ C. Se trata de una extrasistolia atrial frecuente (bigeminismo atrial) con conducción oculta en el latido post-pausa.
- ☐ D. Es un bloqueo sino-atrial 3x2.

RESPUESTA

La opción correcta es la C.

Se trata de un bigeminismo atrial, el cual modifica la conducción AV, según el grado de precocidad de la extrasístole atrial. Esto puede deberse al fenómeno de conducción oculta en el cual la capacidad de conducción del nodo AV (en este caso) se modifica debido a lo precoz del estímulo precedente. En el caso de las extrasístoles ventriculares (sobre todo las interpoladas), despolarizan parcialmente al nodo AV, sin atravesarlo por completo, pero modificando su conducción, por lo que el intervalo AV siguiente será más largo. La conducción oculta, que está descrita desde hace muchos años¹ es un mecanismo que explica numerosos hallazgos en la electrofisiología cardíaca, entre ellos la distinta cadencia de QRS en presencia de fibrilación atrial.

El latido número 15 de la tira larga se conduce con BRDHH, lo cual también va a favor de extrasistolia atrial, en vez de la otra posibilidad a descartar en este caso que sería el bloqueo sinoatrial 3x2, en el cual el intervalo RR del ritmo de base es similar al intervalo RR más corto,² lo cual no se observa en este caso, aunque solo hay un intervalo que podríamos considerar el ritmo de base (el que se encuentra entre los latidos 11 y 12 de las tiras largas de precordiales).

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Langerdorff R. Canceled AV conduction the effect of blocked impulses of the formation and conduction of subsequent impulse. *Am Heart J* 1948;35:542.
2. Bayés de Luna A, Guindo J, Homs E, Madoery C, Lamic R, Iturralde P. Active vs. Passive Rhythms as an Explanation of Bigeminal Rhythm with Similar P Waves. *Chest* 1991;99:735-736.

AGRADECIMIENTOS

- Al Dr. Daniel José Piñeiro (Buenos Aires Argentina), por enviarnos este EKG para su publicación.
- A los colegas electrofisiólogos: Dr. Pedro Iturralde y Mauricio Duque por su asesoría en la interpretación del mismo.

