

# ELECTROCARDIOGRAMA DEL MES

Dra. Vivien Araya Gómez

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

El siguiente trazo es de un paciente masculino de 69 años de edad, con antecedentes de dislipidemia, hipertensión arterial y tabaquismo por 30 años. Presentó un Infarto de Miocardio de cara anterior en los 6 meses previos. Quedó con fracción de expulsión en 17% y clase funcional III, las cuales mejoraron a 37% y II respectivamente, luego de un programa de rehabilitación cardíaca. Acude a consulta con este EKG, se encuentra débil y con muchas palpitaciones.



El trazo corresponde a:

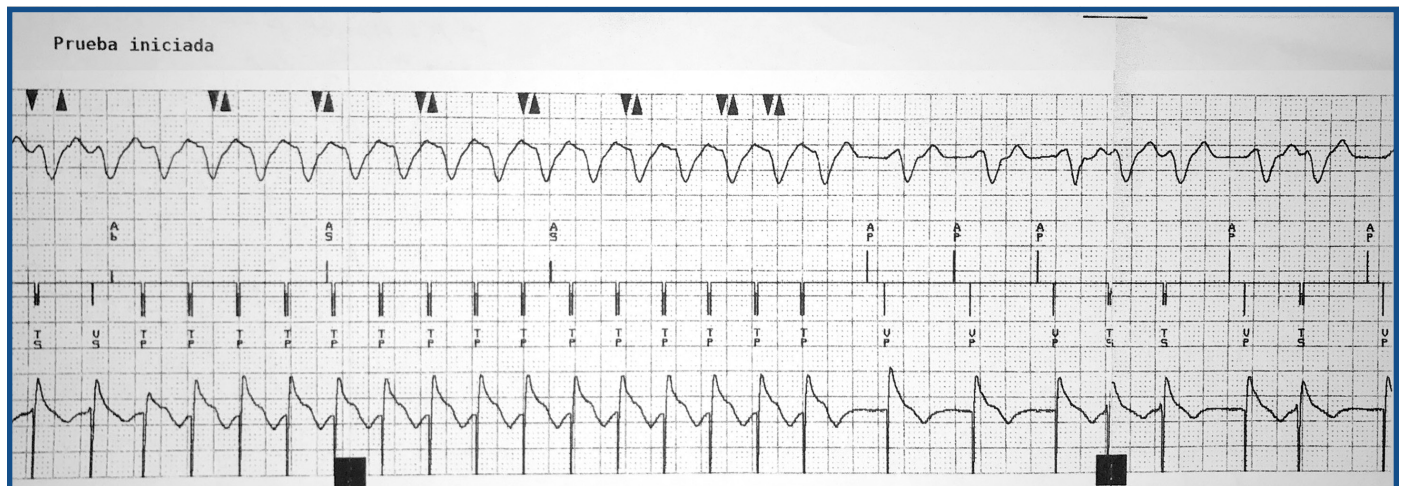
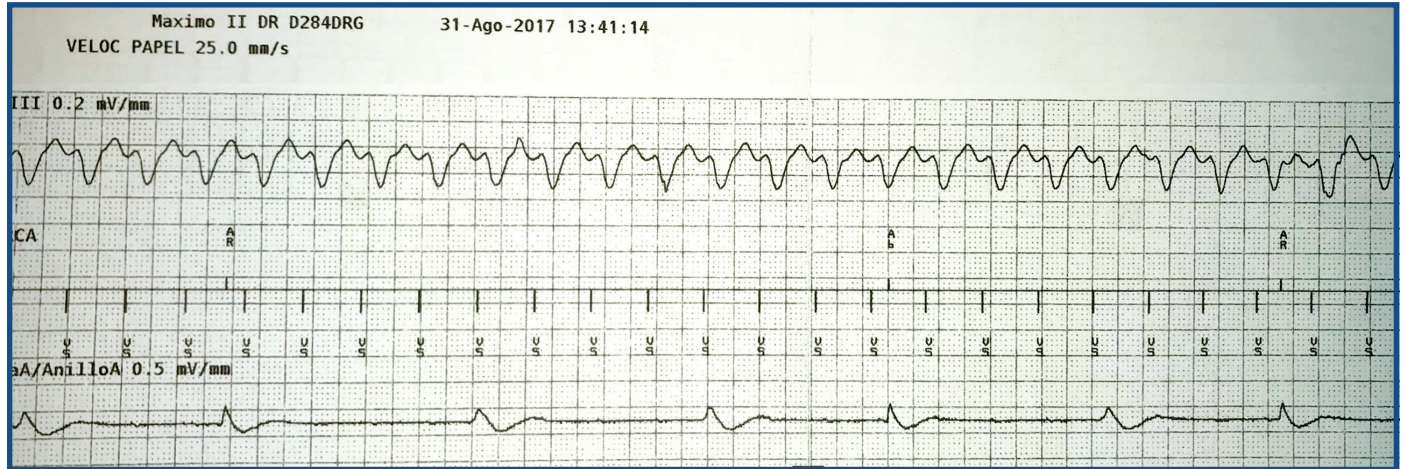
- A)  Taquicardia ventricular con concordancia negativa en las derivaciones precordiales.
- B)  Fibrilación atrial con BRDHH.
- C)  Flutter atrial con BRIHH.
- D)  Taquicardia Supraventricular conducida con aberrancia.
- E)  Ninguna de las anteriores.

## RESPUESTA

RESPUESTA:

El paciente luego del infarto presentó arritmias ventriculares complejas, por lo que se le colocó un cardiodesfibrilador Bicameral (Medtronic – Concerto) 2 meses después del IM.

Al interrogarlo durante la taquicardia que estamos analizando, se obtuvo la siguiente información:



En el trazo inicial, el primer canal corresponde a la señal de la derivación DIII y la FC va a más de 150 lpm, el último canal corresponde al electrograma atrial que va a una frecuencia lenta de aprox 30 lpm, de modo que los ventrículos van más rápido que los atrios, hay una disociación AV, o sea, corresponde a una Taquicardia ventricular (TV). En el segundo trazo se intentó detener la TV con sobre-estimulación a través de la programadora de marcapasos, lo cual se logra por unos segundos y posteriormente re-inicia con extrasístoles ventriculares y de nuevo entra en TV. La respuesta correcta es la A.