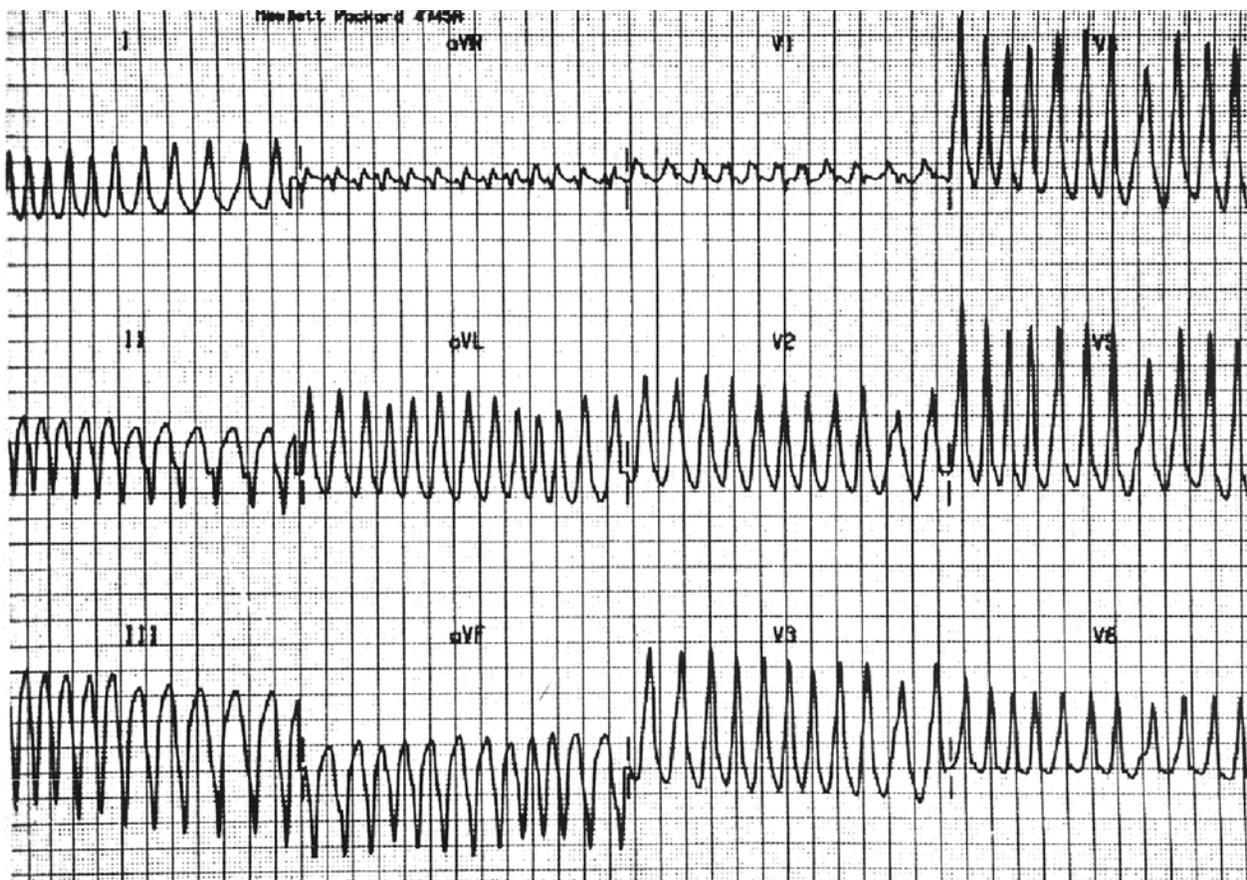


Dra. Vivien Araya Gómez
Centro Cardiológico Integral
Tel.: 221-29-21 • 222-05-51 • 383-32-70
E-mail: vivien@ice.co.cr

El trazo que a continuación se presenta es de un paciente masculino de 26 años de edad con antecedente de crisis de palpitaciones frecuentes, con síncope en una ocasión. Ingresa a emergencias con el siguiente electrocardiograma:

En el presente en este trazo se documenta: (seleccione la respuesta correcta):

- A. Fibrilación atrial
- B. Flutter atrial conducido con aberrancia.
- C. Taquicardia ventricular monomorfica sostenida.
- D. Fibrilación ventricular.



La respuesta correcta es la A, se trata de una fibrilación atrial de muy alta respuesta ventricular en un paciente con Síndrome de Wolff-Parkinson-White. Si observamos el trazo a la izquierda podremos darnos la impresión de que los intervalos RR son regulares debido a la elevada frecuencia cardíaca, sin embargo al analizarlo en detalle vemos que son totalmente irregulares, el QRS ancho se debe a la preexcitación ventricular por la vía accesoria. En este caso el intervalo RR mide menos de 250 mseg, de modo que el riesgo de fibrilación ventricular es alto.

En las opciones B y C la característica en común sería una mayor regularidad en los intervalos RR y por lo general no alcanzan frecuencias cardíacas tan elevadas como en este caso. Con respecto a la opción D, en este electrocardiograma a pesar de que la frecuencia cardíaca es muy alta, aún se aprecia una morfología bien definida en cada derivación, sin llegar a ser el caos eléctrico de una fibrilación ventricular, aunque como señalé anteriormente, una arritmia de este tipo la podría preceder.

RESPUESTA: