

# Mujer de 26 años con EVs en ECG preoperatorio y Prolapso valvular mitral - 2002

Dra. Silvia E. Molero León

Estimados colegas, queria consultarles un caso. Se trata de paciente femenina de 26 años de edad quien durante la realización de EKG preoperatorio de emergencia presentó extrasístoles ventriculares monofocales aisladas, a las cuales no se les prestó mayor importancia.

Sin embargo reinterrogando a la paciente 10 días posterior a la intervención, (apendicectomía via laparoscópica) encuentro que la misma presenta palpitaciones desde hace aproximadamente 3 años de aparición preferentemente nocturna al ella acostarse, las cuales se exacerbaron en el postoperatorio.

Como antecedentes refiere que en una oportunidad (también de noche) hace aproximadamente 6 meses acudió a emergencia por opresión torácica con sensación de dificultad para respirar encontrándose un patrón de bigeminismo y trigeminismo por lo cual se mantuvo en observación y se le colocó amiodarona VEV revirtiendo a ritmo sinusal, pero no se continuó tratamiento por ser omitido por el cardiólogo interconsultante.

En esa oportunidad se le realizó ambulatoriamente ecocardiograma que reporta prolapso válvula mitral grado I y Holter de 24 horas que reporta una FC máxima de 120 y mínima de 30 lpm, con extrasístoles ventriculares aisladas en número de 250.

Tiene además una prueba de esfuerzo y ecocardiograma realizados hace 2 años como parte de evaluación cardiovascular para ingreso a centro de salud y ejercicios físicos de la compañía en la que trabajaba reportados como normales.

Niega hábitos tabáquicos y alcohólicos.

Realiza ejercicios tipo natación desde los 6 años de edad, actualmente de forma irregular y por falta de tiempo solo camina 2-3 veces por semana.

Antecedentes familiares. Padre y Hermano con FA.

Al examen físico se encuentra en buenas condiciones físicas, FC: 70 lpm. FR: 16 rpm, TA: 100/60 mmHg. y se corrobora la presencias de extrasístoles ventriculares monofocales aisladas al pasar de posición de pie a decúbito y no ausculto soplos.

Sus exámenes de laboratorio son normales incluyendo el perfil tiroideo.

¿Qué conducta debo asumir ante esta paciente ?

Agrediendo de antemano su colaboración

Silvia Molero  
Venezuela

---

## OPINIONES DE COLEGAS

Dra Silvia  
Quisiera conocer de ser posible qué morfología tienen las extrasístoles.

Pedro Méndez Cuba

---

¿Puede-se obter el eletrocardiograma?

¿Tiene la paciente un "click" o un sopro cardiaco?

Si todo es compativel con MVP, yo la usaría un beta-blocker, non-seletivo.

Arnaldo Carvalho, MD  
Clinical Associate Professor  
SIU School of Medicine

---

Tal y como describes el caso, es una arritmia ventricular "benigna" y secundaria muy probablemente a su prolapso mitral.

Vale la pena descartar un eventual hipertiroidismo apatético-alguna asociación con el prolapso - pero lo más importante, evitar uso de café, té chocolate (chocolatinas), maní, pistacho, nueces, alcohol, cocaína, marihuana y tabaquismo pasivo

Enrique Melgarejo

---