

Condução AV acelerada ou pre-excitação

Dr. Adail Paixao Almeida

Amigos do FIAI

Este ECG preoperatorio ortopedico

Masculino 49 anos - veio para laudo

V1 e aVF me deixam duvidas se pre-excitação ou condução AV acelerada.

Vou ver se consigo imagem melhor

Grato por opiniões

Adail Paixao Almeida



OPINIONES DE COLEGAS

Dr. Almeida,

No veo preexcitación ventricular. Solo P-R corto con BRD.

Saludos,

Mario D. Gonzalez

Hola Adail: sí, el PR es corto, no veo preexcitación.
El eje está en los 90 grados y tiene una imagen típica de BRD con sobrecarga de VD.
Descartaría CIA.

Un abrazo
Martin Ibarrola

Hola amigo Adail
Mi opinión es:
PR corto pero sin onda Delta.
No pensaría en preexcitación.
El BCRD a esa edad me lleva a descartar Chagas.
¿Tiene epidemiología o serología para Chagas?

Saludos Cordiales

Siempre recuerdo tu Salvador de Bahia

Juan José Sirena

Amigos, Gonzales, Martin e Sirena
Era esta minha duvida PR curto + BRD ou pre-excitación.
Se conseguir outros dados clínicos envio.
Gracias

Adail Paixao Almeida.

Estimado amigo Adail, con mucho respeto a Ud. y a las opiniones de mis colegas, sería importante una imagen más nítida. Tengo dudas en D1 y aVL.

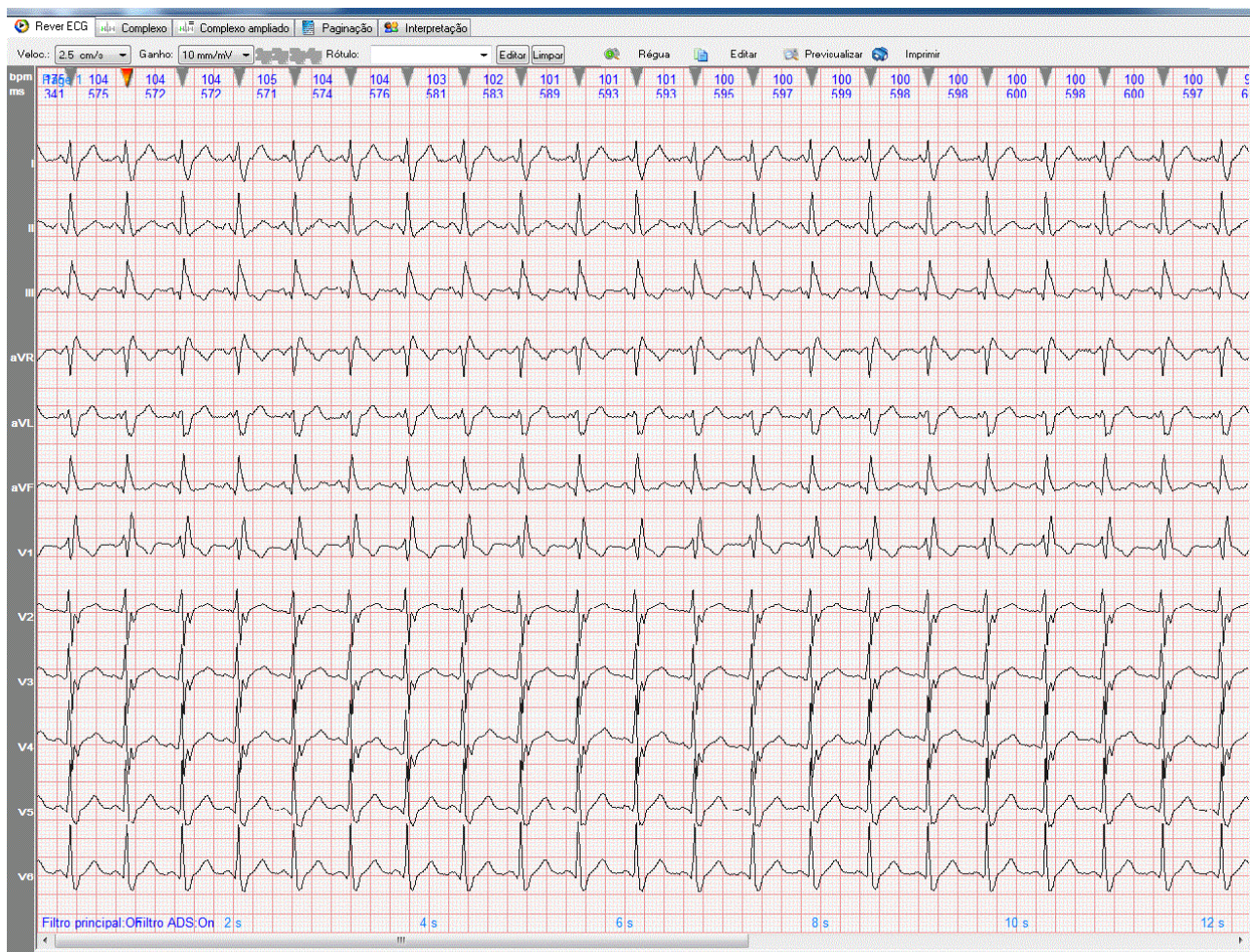
Cordialmente

Juan Carlos Manzardo

Amigos Gonzales, Ibarrola, Sirena e Manzardo
ECG de melhor qualidade e creio que agora se pode ver PR curto com BCRD

Abraços

Adail Paixao Almeida



Buenas noches querido y respetado Adail! El trazado es nítido ahora. Sólo nos presentas un ECG de un paciente de 49 años. No hay datos clínicos. (historia de palpitaciones, por ej.) Por lo tanto opino sobre el trazado sin hacerlo sobre otros diagnósticos clínico-electrocardiográficos que justifiquen el BRD.

Hay PR corto y creo que existe mínima preexcitación (no evidente en todos los latidos), veo mínima onda Delta en DI - aVL y V1 (+) negativa en DII y AVF e isodifásica en DIII. Pienso en VA ubicada en anillo tricuspideo, inferoseptal o septal derecha. Haría maniobras bradicardizantes (masaje SC-adenosina) y taquicardizantes (handgrip/ergometría). Un Vectocardiograma ayudaría también para descartar zona de conducción lenta (onda delta). Un estudio electrofisiológico despejaría dudas, si el caso lo amerita.

Cordialmente

Juan Carlos Manzardo

Gracias Juan Carlos

Infelizmente não tenho outros dados. São pacientes encaminhados ao hospital apenas para análise do ECG. Trazem poucos dados. Neste caso descrevi aproximadamente o que você descreveu e aconselhei melhor avaliação cardiológica antes da cirurgia (artroplastia de joelho)

Aguardo se acharem oportuno nova opinião de Sirena, Martin e Gonzales ou outros expertos.

Abrazos

Adail Paixao Almeida

Buenos días Dr. Adail y compañeros de CARDIOLATINA.

En contra de la existencia de Preexcitación sospechada por el intervalo PR corto evidente es que existe Onda q no patológica en V5 y V6 expresión del primer vector de despolarización ventricular lo cual es sugestivo de ausencia de preexcitación.

Gracias por compartir el ECG de su paciente Dr. Adail.

Productivo día para todos.

Leonardo Ramírez Zambrano