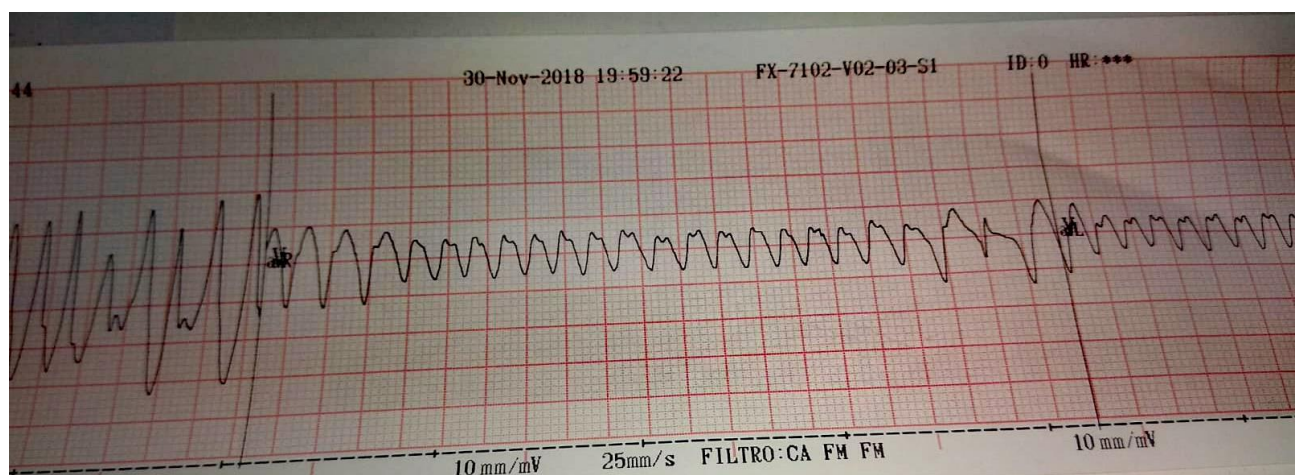
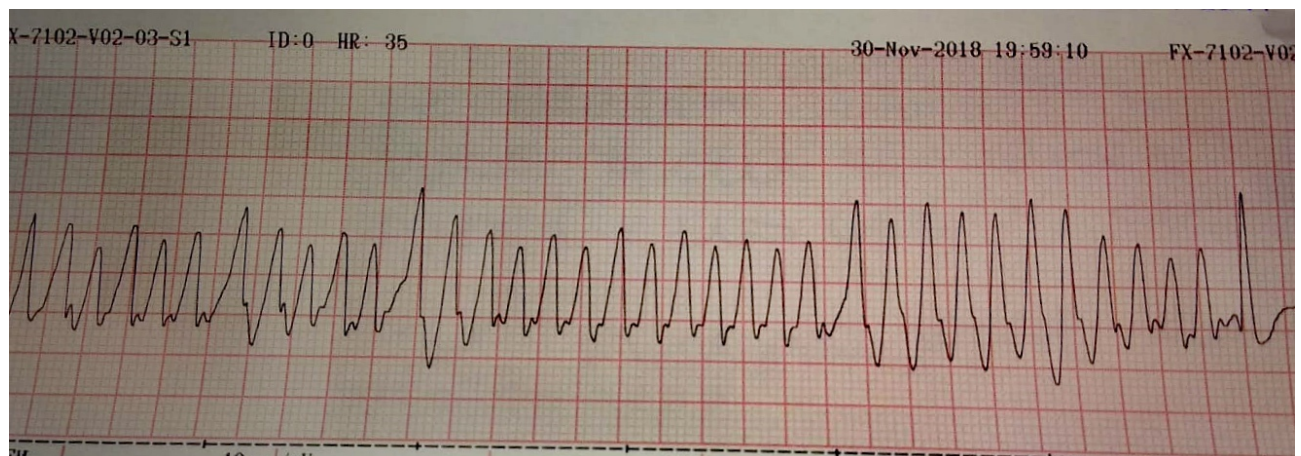


Paciente de 18 años con taquicardia de QRS ancho – 2018

Dr. Fabio Tecco

Joven hombre 18 años sin antecedentes CV familiares ni personales.
No recibe ninguna medicación y no hay evidencia de consumo de drogas de abuso.
Palpitaciones rápidas que no ceden, por lo que consulta. Primer episodio. Hemodinámica estable.
Este trazado es lo único que se registró en la unidad que lo asistió. Al llegar al hospital presenta FV que sale con choque único. No logre todavía el ECG posterior.
Un cordial saludo

Fabio Tecco



OPINIONES DE COLEGAS

Evoca una FA preexcitada, con “efecto concertina”

Saludos

Juan José Sirena

Comparto su opinión, Dr. Sirena por eso le solicito al Dr. Tecco el ECG sin arritmia.
Un abrazo

Martín Ibarrola

1. Me llama la atención la deflexión negativa después de cada QRS. Podría ser un AA con conducción antidrómica por una vía accesorio o bien FA preexcitada.
2. Los latidos preexcitados tienen 2 morfologías, ¿Dos vías accesorias? ¿O movimientos respiratorios?

Saludos.

Oscar Pellizzon

Buenas noches, es interesante, sin Cardiopatía previa de base, en un joven de 18 años, esta arritmia muy rápida con QRS ancho, e irregular.

Estimo que cualquier arritmia auricular preexcitada es una opción muy pensada, en específico una FA.

Pero no descartaría una TV, en ocasiones en emergencias la hemos visto y no son totalmente regulares.

Si tuviéramos un EKG de 12 derivaciones en arritmias y uno previo sin arritmias fuese más útil.

Aunque estos son casos que a veces hay que tomar una conducta de inmediato.

Esperemos los resultados.

Saludos.

Es mi humilde opinión.

Dr. Luis Manuel Álvarez

Cardiólogo, Cubano-Venezolano.

Coincido. FA pre-excitada con el RR más corto en torno a los 160-200 ms, lo cual explica la FV posterior.

Daniel Banina Aguerre