

ECG basal en la ergometría – 2011

Dra. Verónica Molina

Estimados colegas del foro,
Quería consultar un par de dudas que me aparecen en la práctica diaria. Quizás les resulten obviedades, les agradezco desde ya el tiempo y la información!

Por un lado ¿cómo trabajan los que hacen ergometrías en relación a los ECG basales?, ¿los toman con el paciente de pie en cinta o sentado en la bicicleta o lo acuestan para este primer trazado?

En mi caso observo diferencias en el eje en algunos pacientes al hacer los ECG acostados pero por otro lado si tomo esta referencia como basal ¿cómo evaluarlos posibles cambios intraesfuerzo?

Otro tema es que observo muchos pacientes con rsr en V1 V2. ¿Qué piensan de estos casos y cuando informarlos como BIRD

Gracias a todos!
Saludos!
Verónica Molina

OPINIONES DE COLEGAS

Prezada Veronica esta es a resposta do chefe de ergometria do InCor. A mais prestigiosa instituição do Brasil:

O ECG basal pre-esforço deve ser realizado com o paciente posicionado em pé. Assim, a comparação com os traçados do exercício e recuperação são mais acuradas. Fazer o ECG basal em repouso deitado diminui a sensibilidade do ergométrico assim como a hiperventilação.

O traçado basal deve ser feito no sistema Mason-Likar com as derivações dos membros aproximadas no torax. Isso muda a amplitude das ondas no plano frontal e a orientação da derivação aVL.

abcs

Andrés R. Pérez Riera y Augusto Hiroshio Uchida MD PhD

Muchísimas gracias Augusto, muy claro!
Saludos!

Verónica Molina

Hola Verónica.

Nosotros tenemos la zona de ergo - eco con dos enfermeros y tres auxiliares que se van encargando de los pacientes que van llegando.

Comprueban la orden, te avisan, si das el visto bueno -simplemente que no tenga estenosis aórtica severa, BCRI, ICC, ni un SCA en curso- lo conectan previo "lijado" -en serio el otro día me han mostrado un cuadradito de papel de lija entre otros artilugios-. Ponen al paciente de Pie, y hacen el primer ECG. (El software lo utiliza luego para la comparación dinámica, en movimiento) le explican al paciente en que consiste y ya te llaman a para que supervises la prueba.

Con la posición de las derivaciones de los miembros para realizar la ergo te encontrarás "aumentada" la cara inferior respecto del ECG realizado con las mismas en los miembros. Respecto del rsr en precordiales, es un hallazgo habitual en blancos, pero vigila la altura a la que colocan los electrodos.

En resumen 1º ECG realizarlo con los electrodos colocados como en el esfuerzo y en la misma posición para poder comparar sin especulaciones.

Un saludo

Diego Fernández

Perfecto Diego, muy claro!
Muchas gracias a todos!
Saludos

Verónica Molina
