

Vía fascículo – ventricular en niña de 13 años – 2017

Dr. Alejandro Ventura

Edgardo

Quisiera conocer tu opinión sobre un caso que hicimos la semana pasada.

Una niña de 13 años, longilínea, de aspecto "marfanoide", pero sin cardiopatía orgánica en el eco.

La derivan desde la ciudad de Paso de los Libres, en el límite con Uruguay, provincia de Corrientes.

No tiene síntomas, pero tiene un ECG anormal y el cardiólogo le pidió la ablación porque la niña es deportista, y además los padres prefirieron la ablación.

El ECG en ritmo sinusal muestra onda delta con un PR de 115 ms.

En el laboratorio de EEF, con estimulación ventricular desde ápex VD, la conducción VA retrógrada era concéntrica, con decremento.

En ritmo sinusal el intervalo HV era corto=22ms o menos.

Con estimulación auricular programada, el PR se prolongaba, pero sin cambios en la morfología del QRS, o con un muy leve ensanchamiento, persistiendo la onda delta.

No fue posible inducir ninguna arritmia.

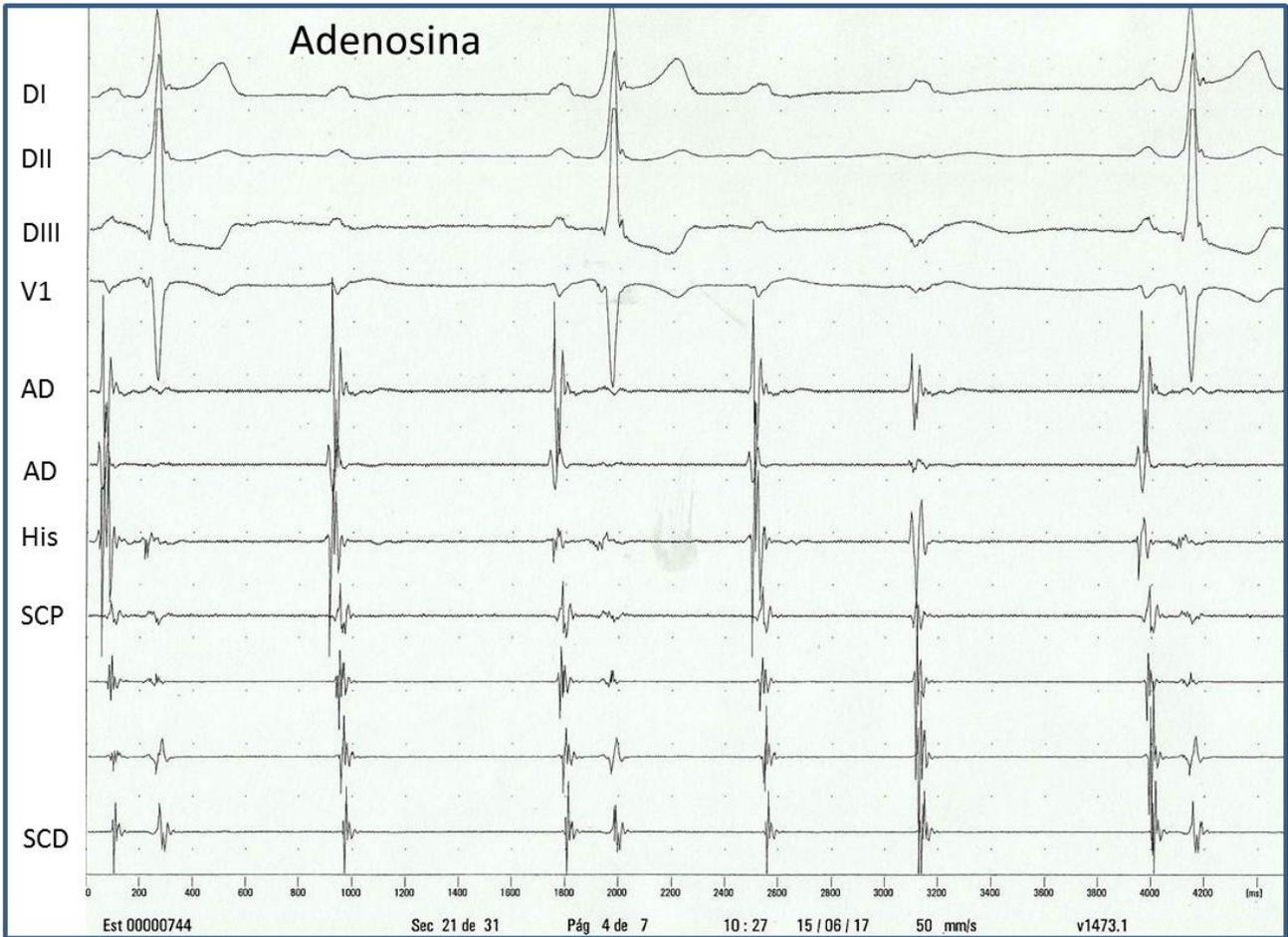
Le administramos adenosina y se observó un BAV completo transitorio suprahisiano.

No nos queda otra explicación que se trata de una vía fascículo-ventricular.

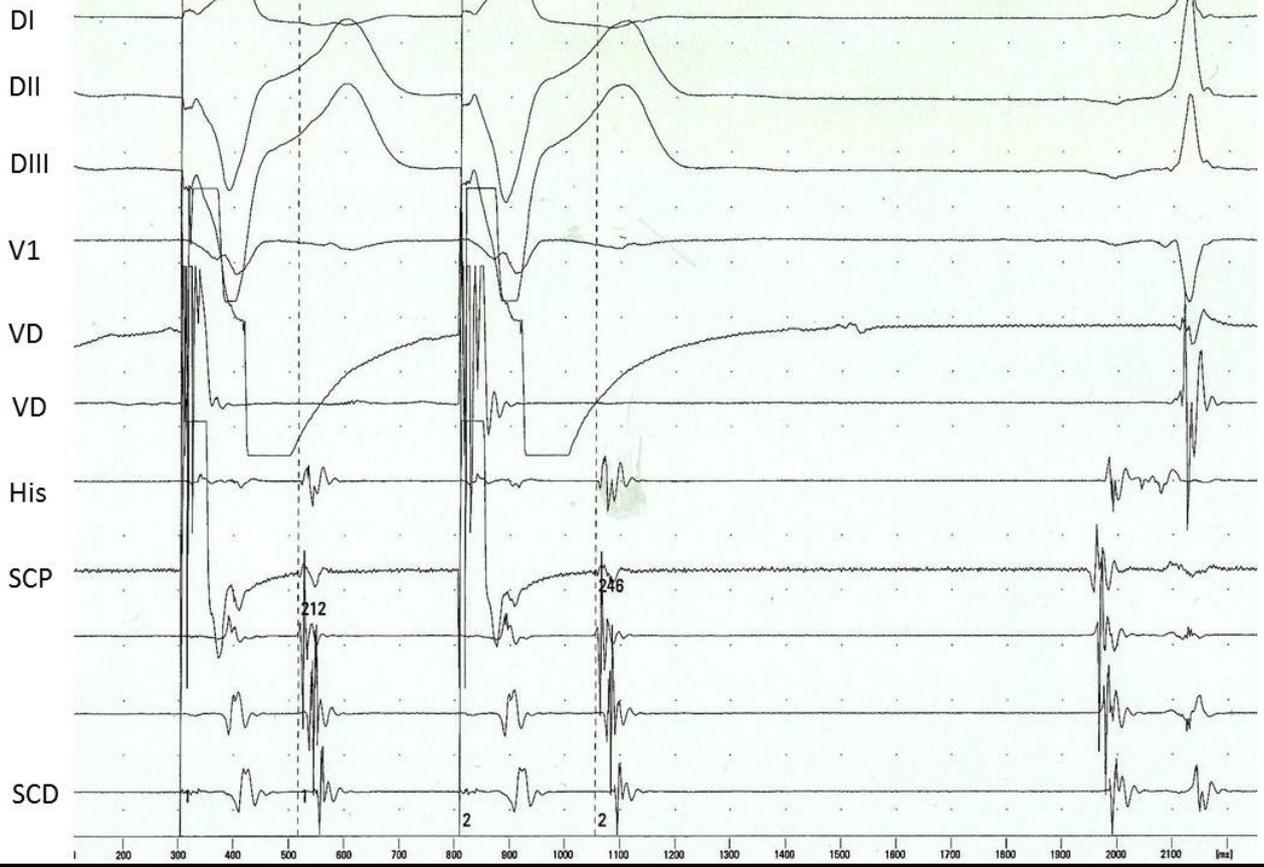
Estuve revisando la literatura y hay publicaciones de pocos casos.

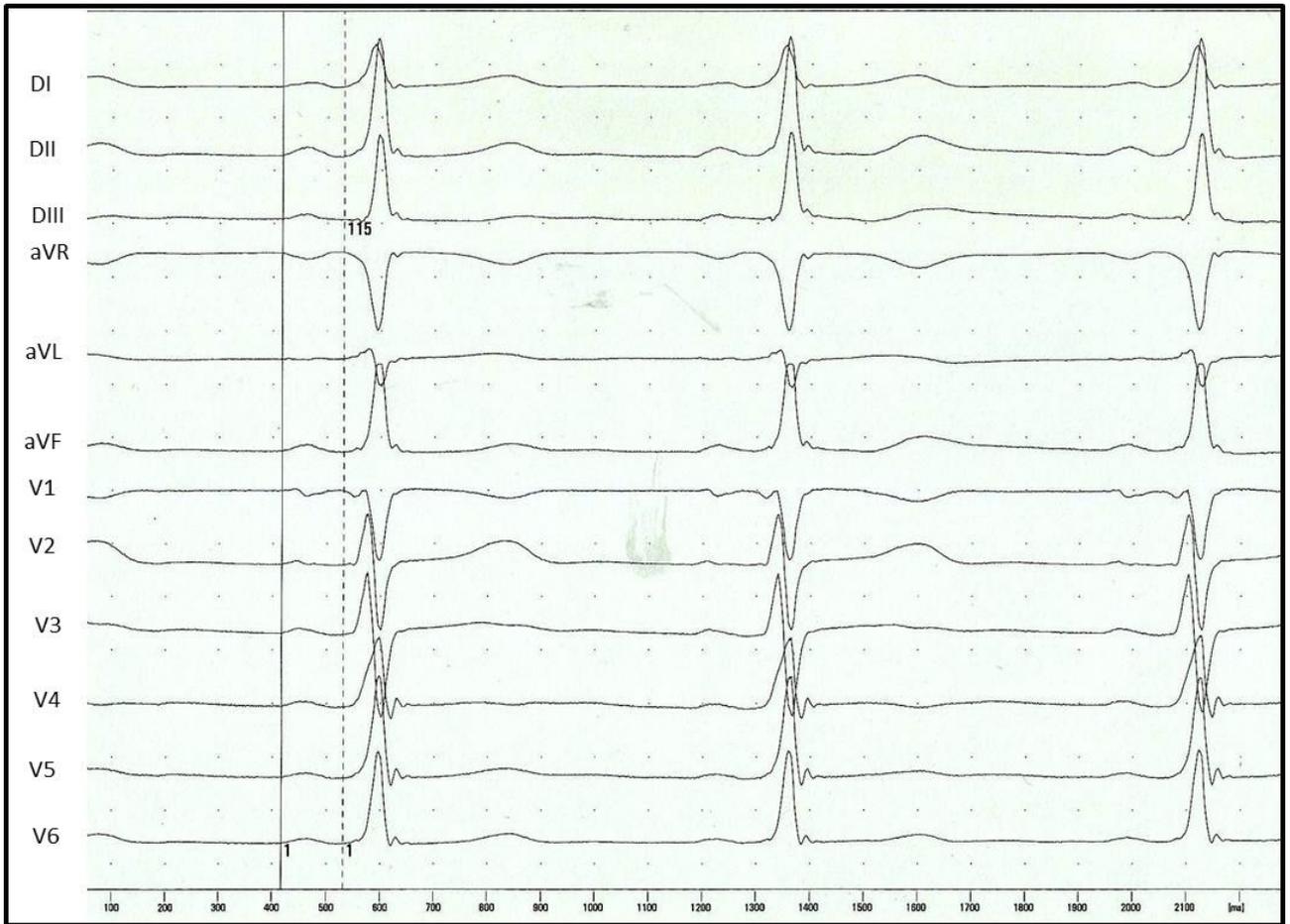
Los trazados de dichas publicaciones son casi idénticos a los de nuestro caso.

Alejandro Ventura

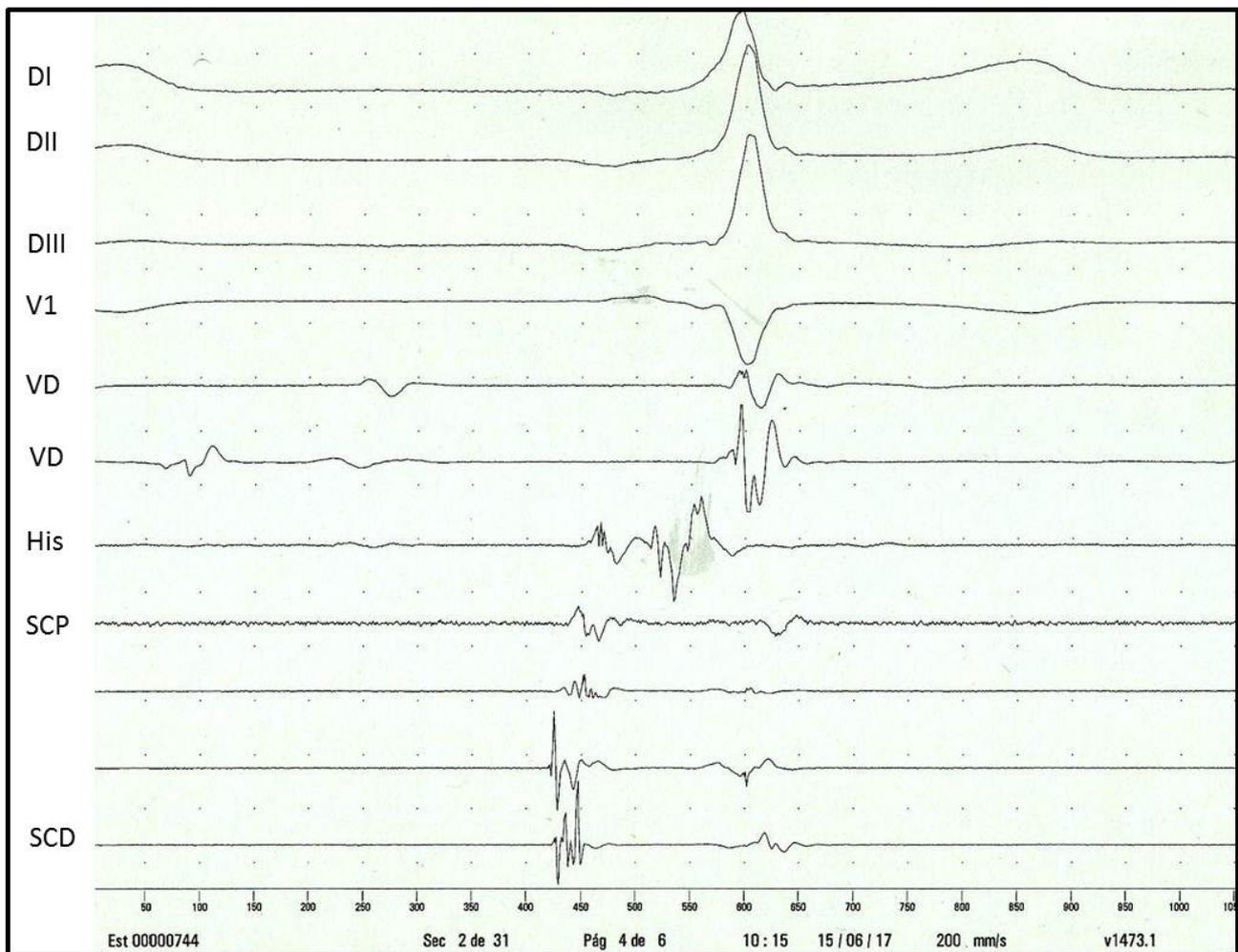


Estimulación desde apex VD









OPINIONES DE COLEGAS

Estimado Alejandro,
¿El H-V se mantuvo fijo cuando el A-H se prolongaba durante la estimulación auricular decremental?
Si es así, es una vía fascículo-ventricular.

Saludos,

Mario D. González

Hola Mario
Si, el intervalo HV se mantuvo fijo con estimulación auricular decremental.
Si es necesario puedo enviar más imágenes que lo demuestran.

Saludos

Alejandro Ventura

Me gustaría ver los trazados, aunque no es necesario. Ya tienes confirmado el diagnóstico y puedes tranquilizar a la paciente y la familia.

Saludos,

Mario D. González
