

# ECG interesante de paciente del que se ignoran datos clínicos – 2018

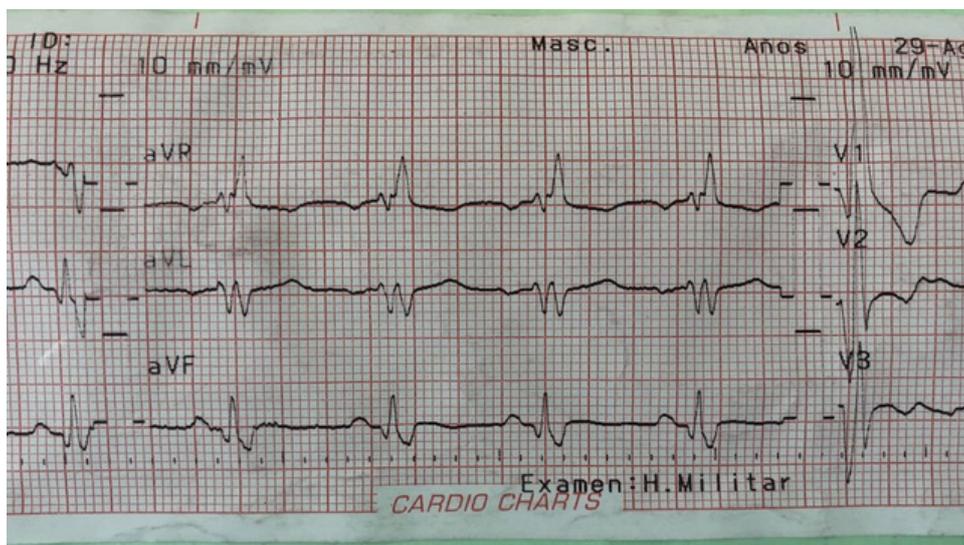
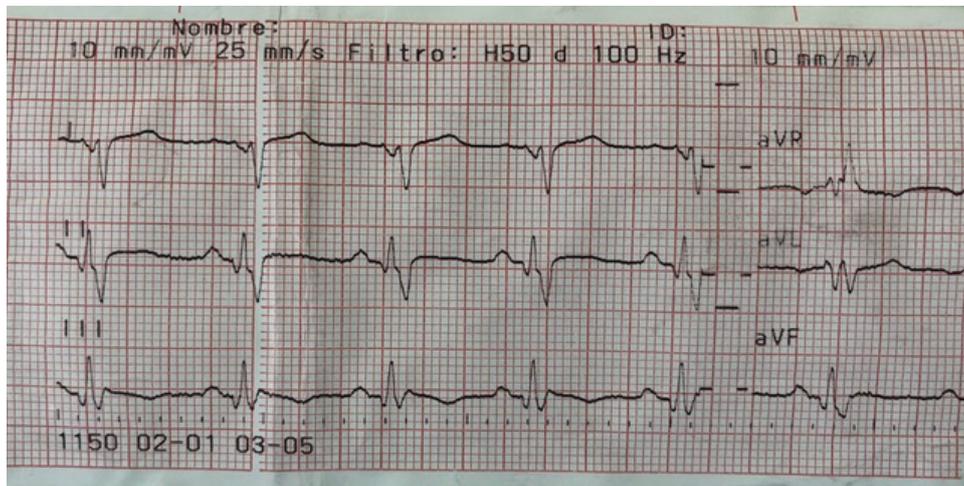
Dr. Daniel Banina-Aguerre

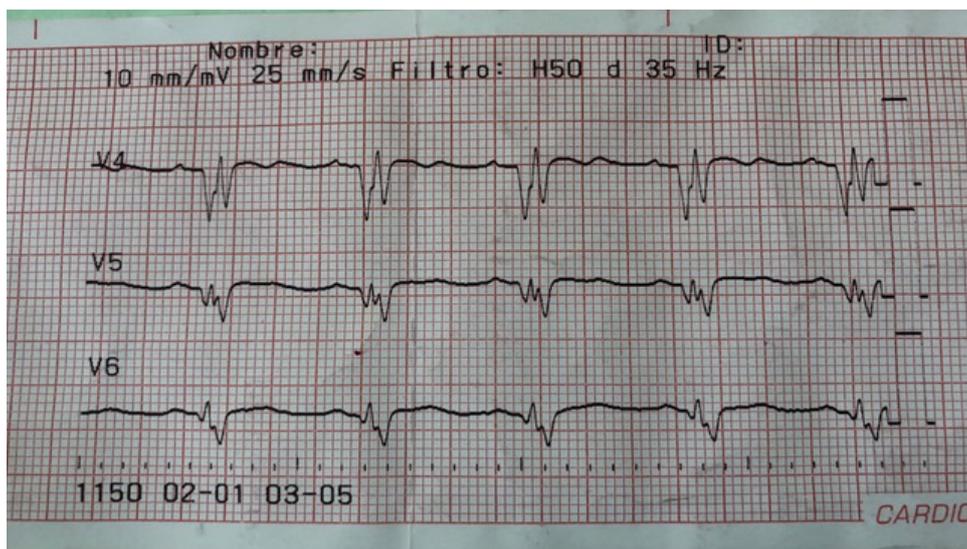
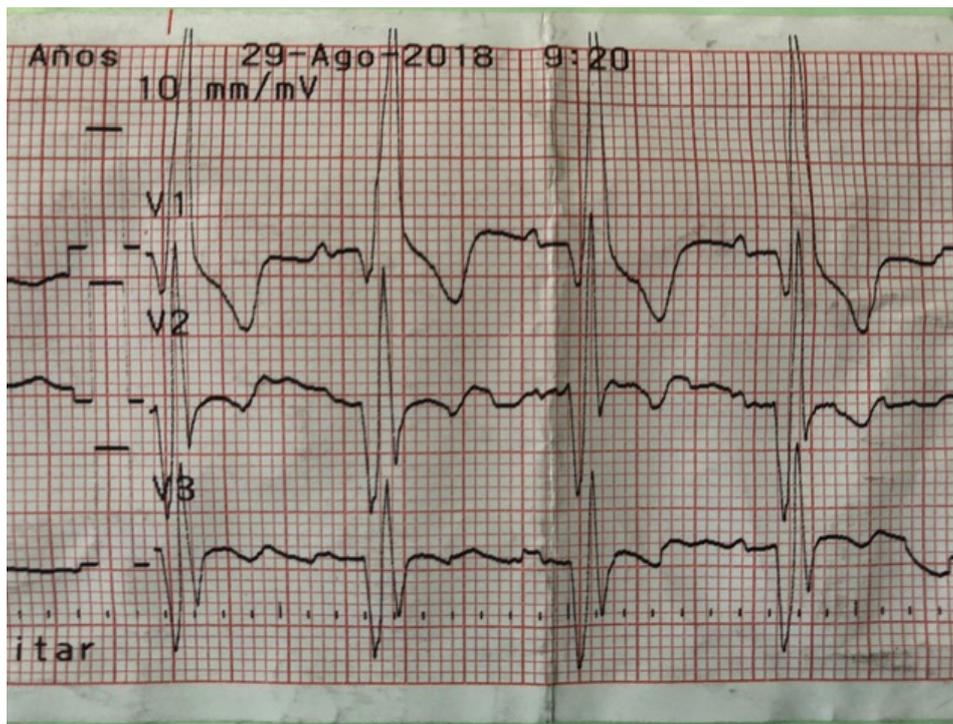
Estimados,

Les mando este ECG raro. A mí me pareció interesante. Me gustaría conocer que opinan.

Saludos

Daniel Banina-Aguerre





---

## OPINIONES DE COLEGAS

Hola Daniel:

No sé qué patología presenta el paciente ni la edad.

Impresiona tener crecimiento auricular derecho con un eje desviado a la extrema derecha.

Tiene una imagen de rSR' en AVR y retraso final de las fuerzas del QRS que impresiona un BCRD con una secuela ántero septal extensa (falta el primer vector septal en V1 y V2) y fragmentación del QRS en AVL. No es un LSFB dado que V1 posee mas R que V2, Andrés nos podrá ilustrar acerca de FAP en presencia de BRD y la desaparición del primer vector septal.

Los diagnósticos diferenciales varían de acuerdo a la edad del paciente. desde una miocardiopatía de diferentes orígenes desde cardiopatías congénitas corregidas o no con cirugía hasta (infiltrativa, MCH), Chagas (no me impresiona). Si es un paciente mayor miocardiopatía isquémico necrótica con compromiso del VD.

Un abrazo y gracias por tu caso

Martín Ibarrola

Si podés aportar algún dato clínico es más simple analizar los hallazgos del ECG.

Martín Ibarrola

---

Hola Daniel,

Gracias por compartir este ECG.

Llama la atención además del BRD, el eje en el plano frontal hacia arriba y hacia la derecha. En las precordiales las fuerzas iniciales están dirigidas hacia atrás.

Puede tratarse de una cardiopatía congénita con agrandamiento del VD con meso o dextrocardia.

Otra posibilidad es una miocardiopatía (Chagas?) con agrandamiento del VD.

Menos probable es un infarto anterior extenso.

Saludos,

Mario D Gonzalez