

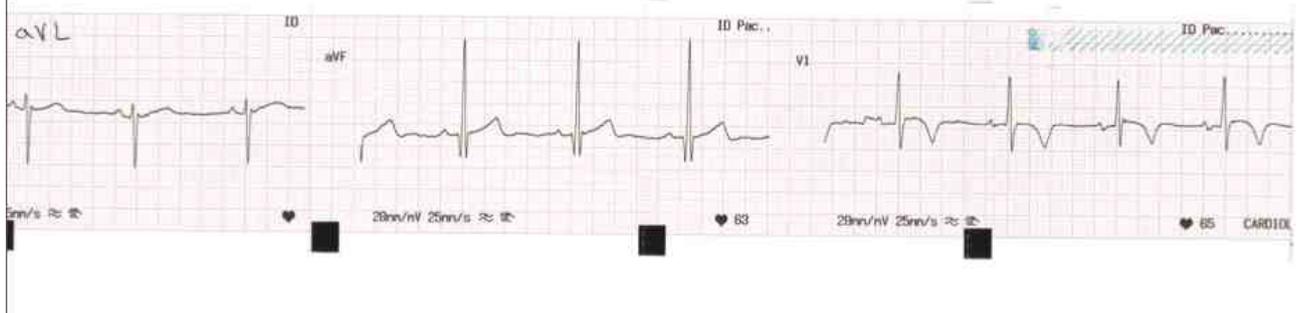
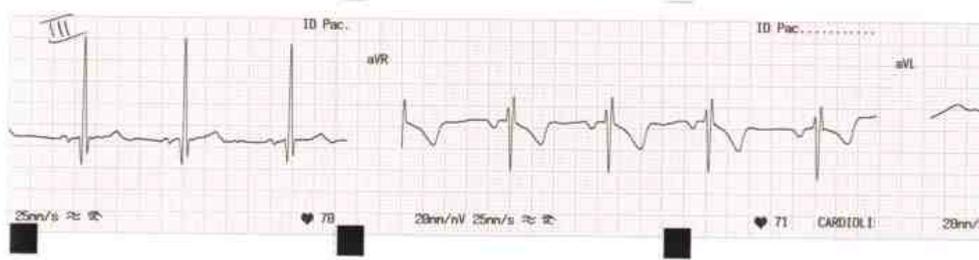
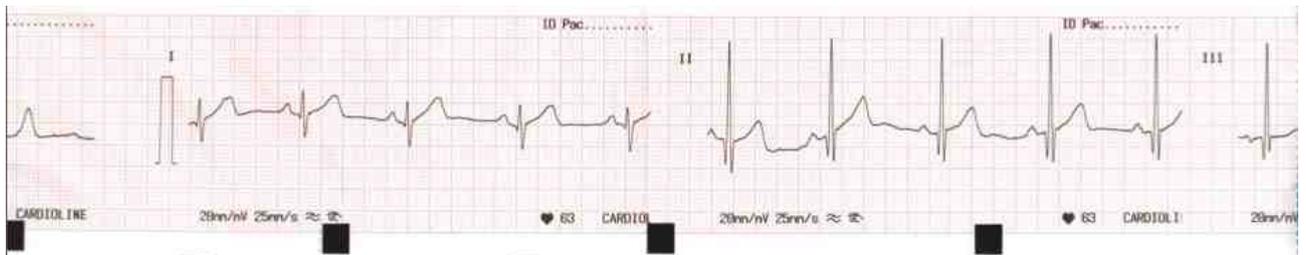
ECG de joven de 16 años deportista no profesional – 2012

Dr. Oswald Londono

¿Alguien podría ayudarme con éste ECG de un joven de 16 años. Juega al baloncesto no profesional. Ecocardiografía normal. Me quedan ciertas dudas si la posición de electrodos es la correcta. Tres veces lo realizó la enfermera experimentada. ¿Se debería hacer alguna prueba más?

Gracias!!!

Oswald Londono



OPINIONES DE COLEGAS

Estimado Oswald lo que te asusta pensando que tiene una hipertrofia septal es un error técnico.

¿Por qué?

Porque el standard de este trazado es de 2N (4 cuadrados GRANDES de altura. El sinal de standard debe ser de 1mV que debe mover el estilete verticalmente 1cm, es decir 2 cuadrados grandes del papel del ECG) lo que magnifica la profundidad de las q/Q en la pared ínfero-lateral y aumenta el voltage de la R en V1.

Conclusión: artefacto por mala calibración del standard.

La enfermera experimentada se olvidó de pasar del standard 2N para N y el médico no se dió cuenta del error.

Andres R. Pérez Riera

Prezado Dr. Londono:

Acho que não ha nada para se fazer, considero o ECG Normal para 16 anos e atleta.

Abraços

Adail Paixao Almeida - Bahia - Brasil

Queridos amigos del forum, analizaré el ECG del joven de 16 años enviado por el Dr Osvaldo Londono.

La posición es semivertical porque la P en DIII no es totalmente positiva

Este patrón ocurre en un 2 -3% en individuos sanos

Yo lo denomino QI, QII, QIII y SI ,SII, SIII (no está descrito en la literatura, por lo menos yo la busqué, pero no lo encontré.

QI, II y III, son responsables de R inicial de AVR y las Q profundas en V4, V5, V6

SI, II, III son responsables de R tardía en AVR, y las S desde V1 a V6, y R embrionaria en V1

El pattern en AVR, rSr', se ve únicamente en esta posición , es decir viendo aVR se podrá dibujar todas las otras derivaciones.

Este patrón es un problema cuando venimos a explicar la electrofisiología de las posiciones aisladas (tal vez alguien del forum la puede explicar, me parece pero tiene que ver con la posición del los músculos papilares)

Espero que le he dado respuesta, pero no le puedo explicar la electrofisiología de este procesol (tal vez alguien del forum la tiene)

Si quiere más explicaciones .o si quiere publicarlo lo puedo enviar más casos similares

Un fraternal abrazo

Samuel Sclarovsky