

Dos casos de taquicardia de QRS estrecho – 2015

Dr. Raimundo Barbosa Barros

Hola colegas,quería compartir estos 2 casos de taquicardia de QRS estrecho . ¿Cuál es la opinión de ustedes?

Caso 1:mujer, 44 a, sin cardiopatía estructural

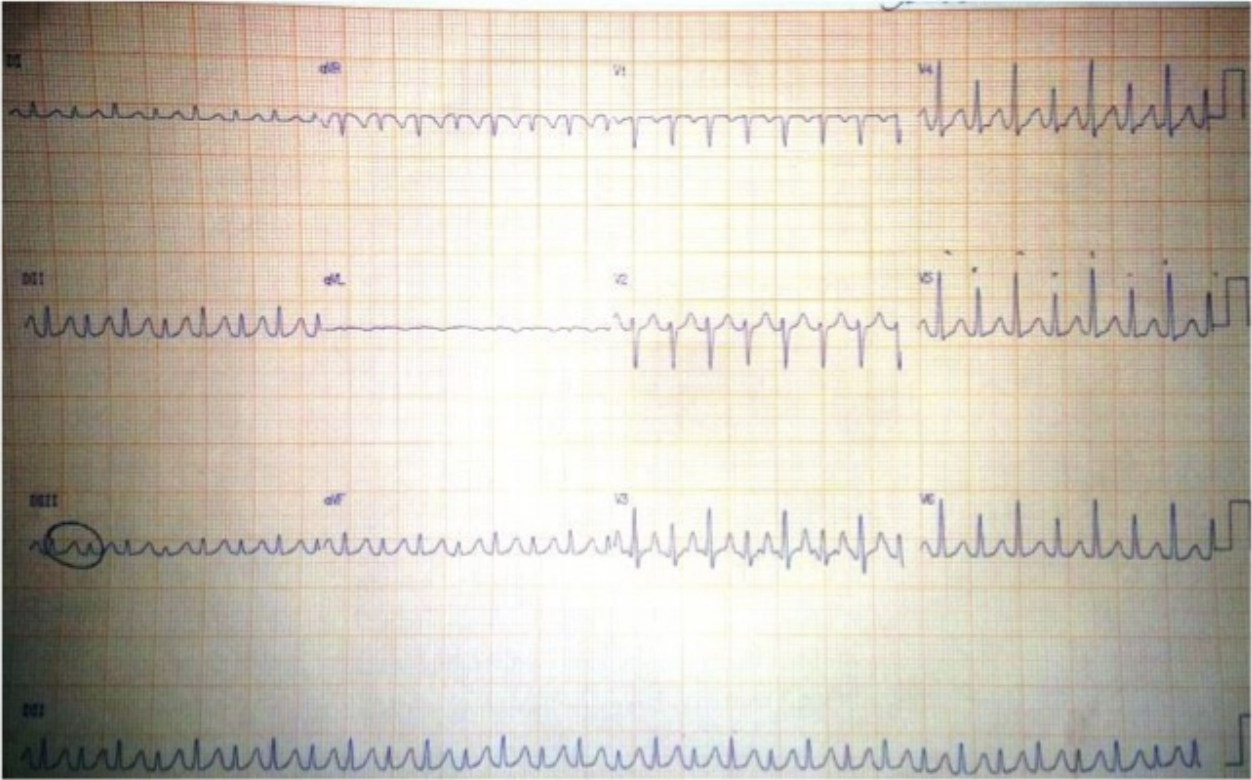
Caso 2: mujer 22 años con palpitaciones (segundo episodio) refractario a la adenosina, amiodarona y cardioversión eléctrica. Respondió inicialmente a la lidocaína sin embargo presentó náuseas y confusión mental.

Saludos

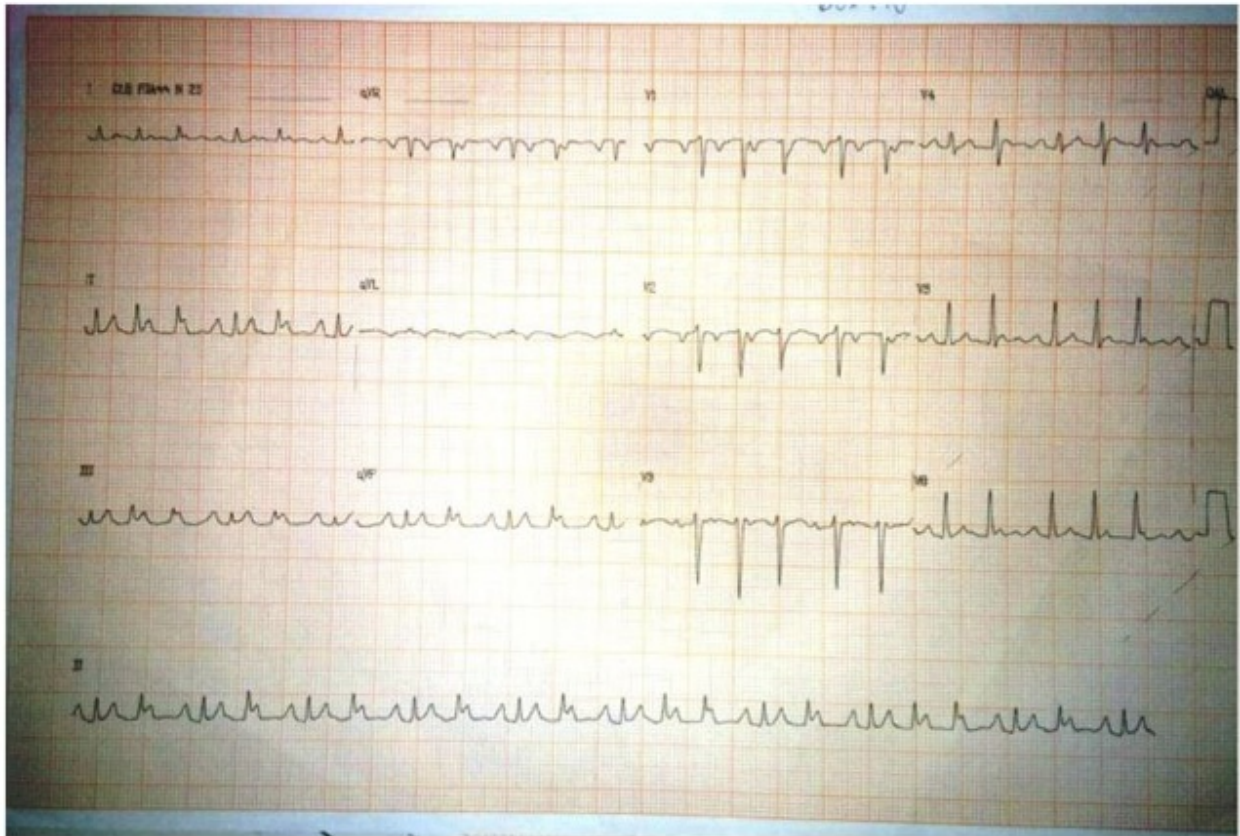
Raimundo Barbosa Barros

CASO 1

Admisión

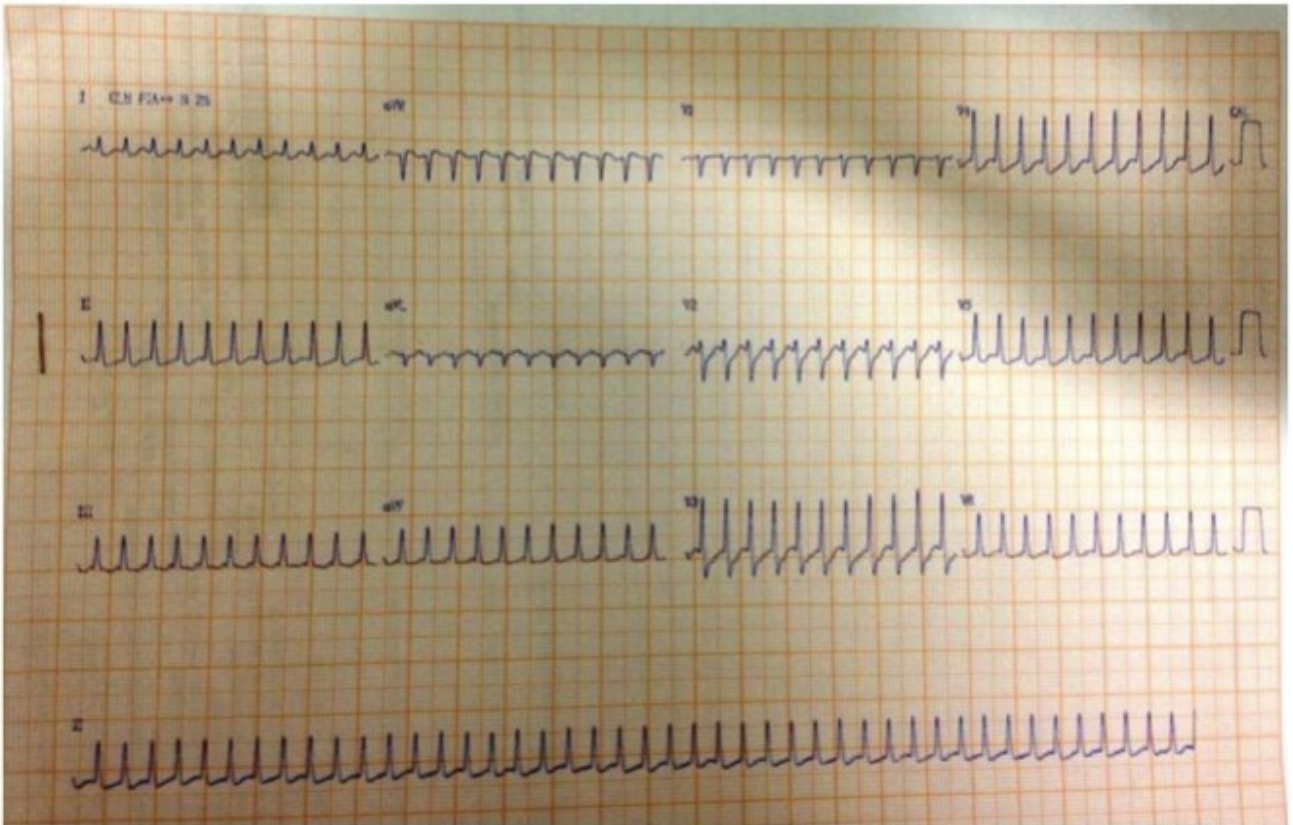


ADENOSINA



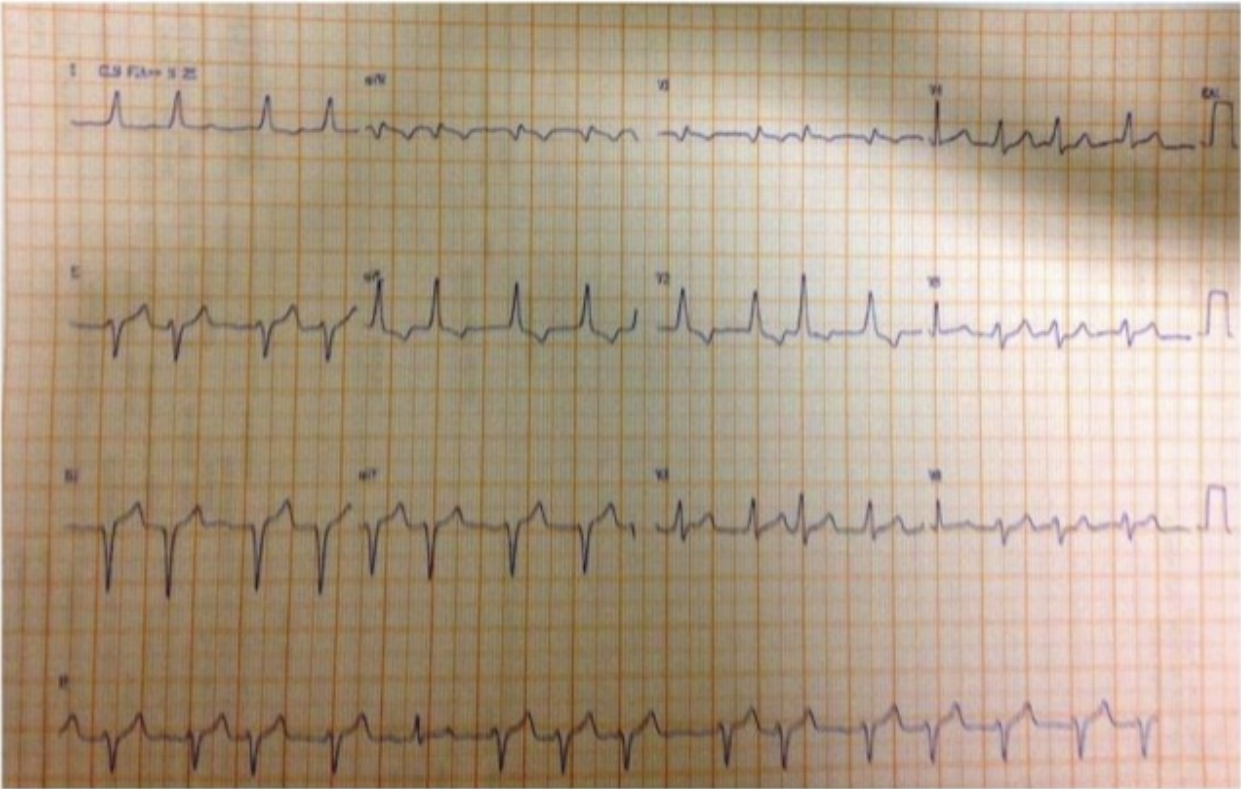
CASO 2

Admisión

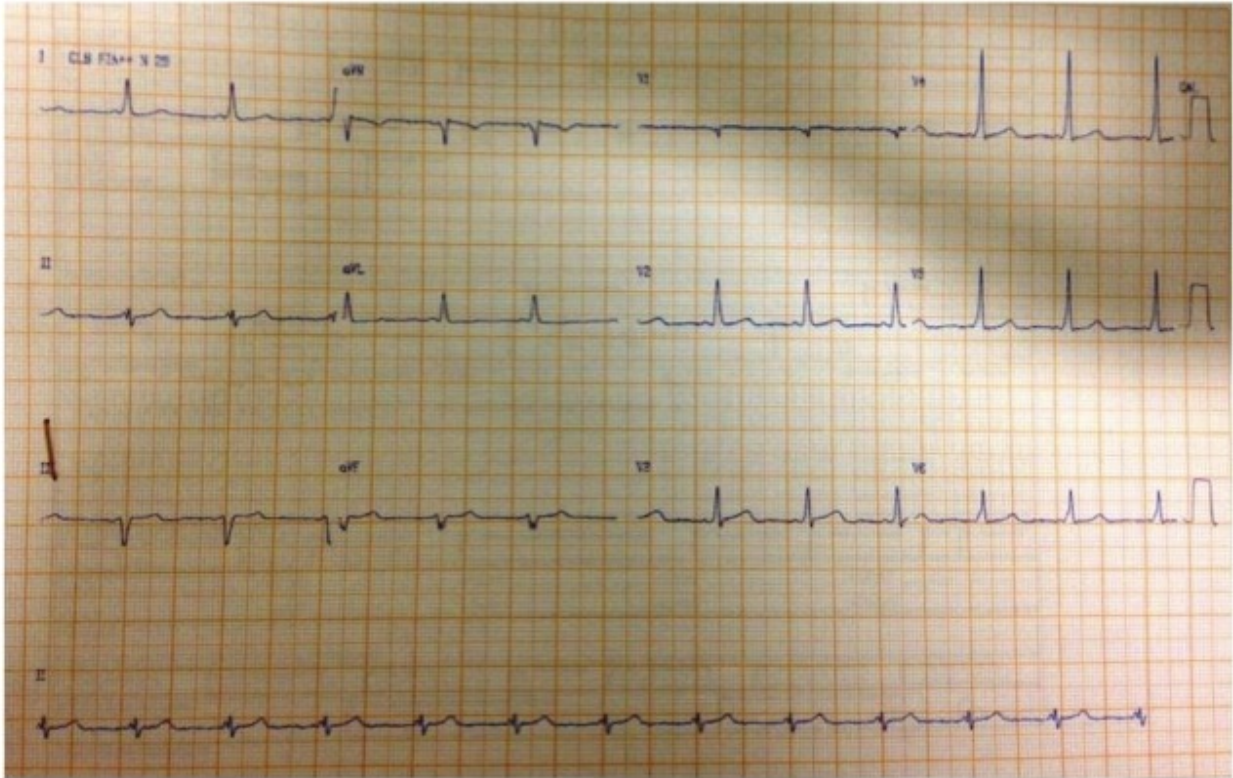




Amiodarona



ECG del día siguiente



OPINIONES DE COLEGAS

Hola

Gracias por compartir

Caso 1: Taquicardia regular, QRS estrecho. Diagnóstico diferencial: reentrada intranodal típica, taquicardia por reentrada auriculoventricular ortodrómica y taquicardia auricular.

Una vez dada la adenosina, el diagnóstico se hace evidente, ya que se observa una **taquicardia auricular con fenómeno de Wenckebach 3:2 y 4:3.**

Caso 2: ECG #1: taquicardia de QRS estrecho regular y rápida. Se plantean los mismos diagnósticos diferenciales: intranodal típica, **taquicardia por reentrada auriculoventricular ortodrómica** y taquicardia auricular. **En el último ECG** el diagnóstico se vuelve inequívoco porque es ECG está preexcitado evidenciándose una vía accesoria póstero-septal derecha. **El ECG medio** es curioso, pero parece que la Amiodarona bloqueo parcialmente el nodo y ahora la conducción es anterógrada principalmente por la vía. En la tira de D2 se ve un latido conducido por el nodo AV sin preexcitación y los demás parecen ser conducidos fundamentalmente por la vía.

Saludos.

Adrian Baranchuk MD FACC FRCPC

Además el grupo de nuestro querido Dr. Pablo, ¿alguien tiene experiencia con lidocaína en el tratamiento de algunas formas de taquicardia auricular?

Raimundo Barbosa Barros