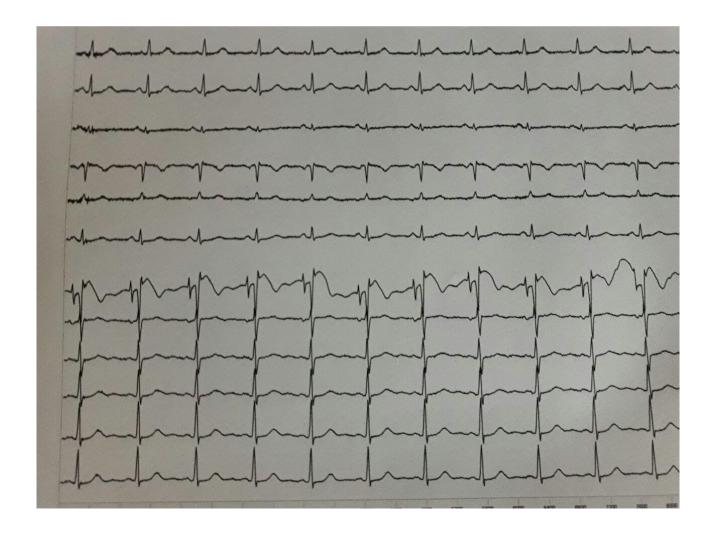
Reflexiones colaterales sobre electrodo intraesofágico en un paciente con TPSV - 2018

Dr. Juan José Sirena

Queridos amigos

El siguiente trazado que compartiré pueden tomarlo como una especie de *divertimento* que motivó un interesante intercambio de opiniones en Telegram.

Les adelanto que la derivación V1 corresponde a un **electrodo intraesofágico**, colocado por Juan José Sirena a un paciente con antecedentes de TPSV con la intención de provocarla



isodifásica de la onda P indica que precisamente estamos registrando potenciales de la Aurícula Izquierda

Pero la pregunta "capsiosa" sería: ¿El supradesnivel que se observa en el QRS podría definirse como "Brugada like o "brugadoide" como fue mencionado en Telegram?

¿Cabría hablar de"fenocopia"?

Dejo planteado el "divertimento"

Un abrazo

Edgardo Schapachnik

Para quienes no tengan experiencia con ECG intraesofágico digamos que la imagen

OPINIONES DE COLEGAS

El que sabe mucho de intraesofágico y estimulación transesofágica es Mario González. Por los 80 Mario publicó un paper en Am J Cardiol sobre evaluación del WPW y amiodarona a través de la estimulación programada transesofágica. Yo también lo utilicé mucho tiempo y esa morfología era habitual encontrarla. Si mal no recuerdo cuando había algún trastorno de conducción en la rama derecha. En esa época el Brugada no existía y menos el concepto de fenocopia. No pongamos nombres a lo que no es. Sí estaría bueno a un Brugada ponerle un intraesofágico y observar como se ve.

Saludos.

Oscar Pellizzón

Perdón por mi ignorancia. Pero si yo estoy ubicando un electrodo en una posición posterior del corazón y observo un supradesnivel en dicha derivación, en este caso esta marcada como V1 pero no lo es, a mi entender ese vector del ST se dirigiría hacia atrás y no hacia adelante como sucede en el Brugada. ¿Por qué hablan de fenocopia? Afectuosamente

Isabel Konopka

Exacto. Sería un infradesnivel en V1. Estas derivaciones intraesofágicas son en realidad unipolares. Ahora uso siempre unipolares dentro del corazón y siempre muestran cambios en el ST. No tienen el mismo significado que lo registrado desde el precordio.

Mario D. González