

Doente de 16 anos, assintomática, com períodos de Mobitz I, com curto período de Mobitz II – 2002

Dr. Fernando Santos

Melhores cumprimentos:

O caso de uma doente de 16 anos, assintomática, com Holter que revela períodos de Mobitz I predominantemente nocturnos, com curto período de Mobitz II nocturno, sem cardiopatia estrutural, desportista, pausa máxima de 2.1 seg, QRS normais.

Como fazer o follow-up, e o que esperar do prognóstico? Será uma variante do normal? Justifica Pace ?

Obrigado

Fernando Santos

OPINIONES DE COLEGAS

Caro Colega:

É normal para a idade; não necessita de pacemaker nem de follow-up "específico"

Victor Manuel Sanfins

Con respecto al caso del Dr. Fernando Santos se puede comentar que es extremadamente raro que coexistan el BAV Mobitz I y el BAV Mobitz II.

Es importante recordar que la fisiopatología de los dos bloqueos es diferente y que el Mobitz II generalmente se acompaña de QRS anchos.

Según el caso de la paciente pienso que lo que presenta es un Mobitz I y no amerita mayor manejo..

Dr. David Téllez

Estimado Fernando:

Comparto totalmente lo expresado por David Tellez de que es muy raro la coexistencia en un mismo paciente de BAV de 2G Mobitz I y II con QRS fino

Por lo general esos episodios de Mobitz II son en realidad secuencias de Mobitz I atípicas. La clave esta en medir el PR posterior a la P bloqueada.

Si es más corto que el PR previo al bloqueo, entonces estamos frente a una secuencia de Mobitz I atípica, y cabe mencionar que las secuencias atípicas son bastante típicas y comunes del Mobitz I. También es importante que la frecuencia sinusal se mantenga estable o aumente antes de la P bloqueada, porque si la frecuencia sinusal se enlentece previo a la P bloqueada no podemos descartar un bloqueo por acción vagal.

Hay un artículo de Serge Barold y David L. Hayes publicado en Mayo Clinic Proceedings de enero de 2001 que realizan una revisión excelente del tema, y donde podrás encontrar esto que te menciono y muchísimo más.

No me queda claro por qué le pidieron un Holter a una paciente de 16 años asintomática. ¿Tal vez nos falta algún dato más de la historia que nos enriquecería en el análisis?

Cordiales saludos

Dr. Daniel Banina Aguerre

Os melhores cumprimentos aos ilustres colegas:

De facto, um Holter é solicitado a uma jovem assintomática por pulso disrítmico, que sem ECG pensava ser arritmia sinusal. Aquando da realização de ECG, surge um ciclo Mobitz I que leva á realização do Holter. Poderá de facto ser uma variante do normal? Tem prognóstico de possível evolução ou inclusivé se na etiologia estiver um aumento do tónus vagal existirá a hipótese mesmo de remissão. Ao dispôr

Fernando Santos

Estimado Fernando:

Yo pienso que en esta paciente es una variante normal. No hay que hacer nada.

Puede pasar que la paciente sienta las pausas por las P bloqueadas, y en algunas escasos pacientes eso les molesta. Lo más importante es explicarle a la paciente y a la familia que es todo normal y darle tranquilidad.

Cordiales saludos

Dr. Daniel Banina Aguerre

Caros colegas:

Muchas gracias por toda la ayuda en este caso. Esto es um forum increíble de utilidade. Um cordial abraço

Fernando Santos

