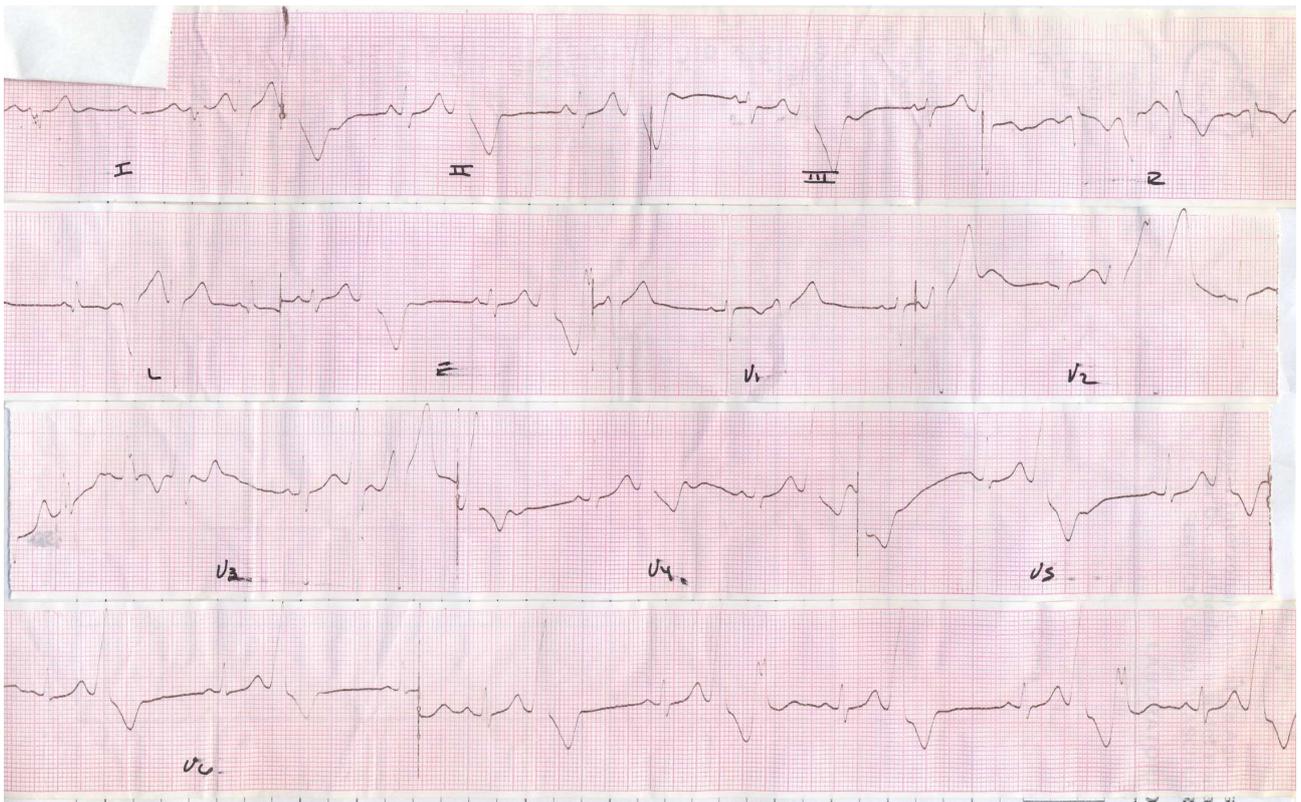
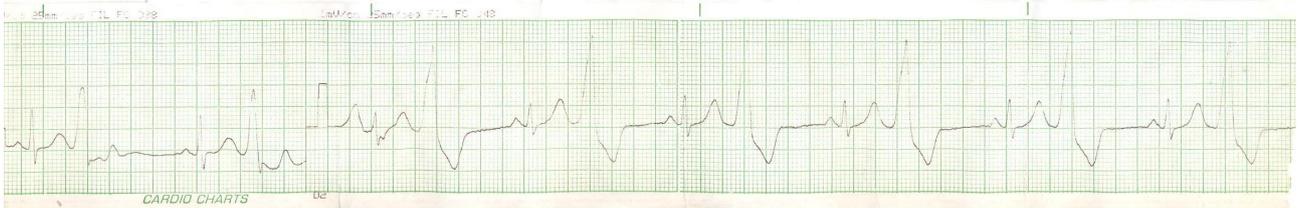
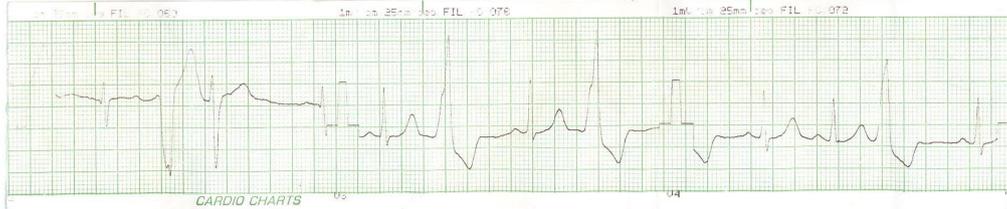
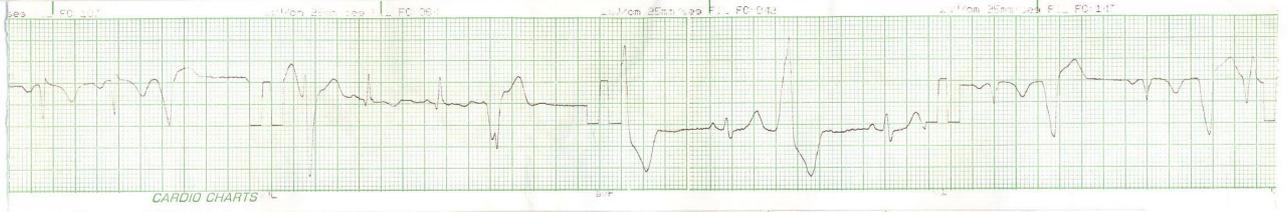
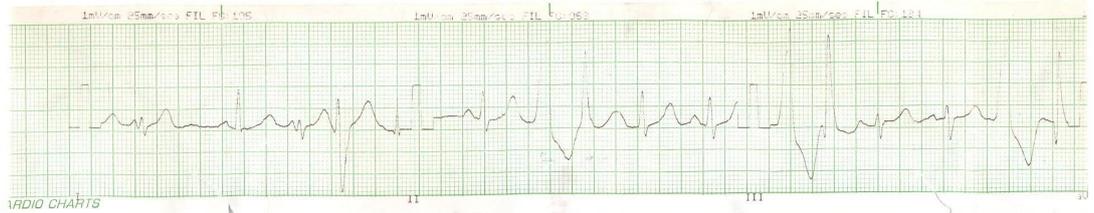


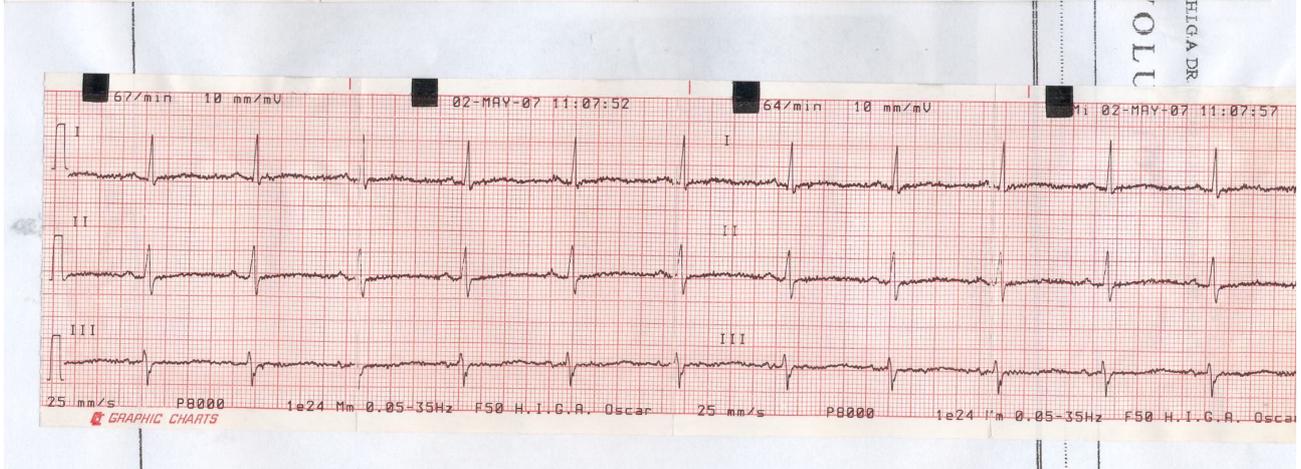
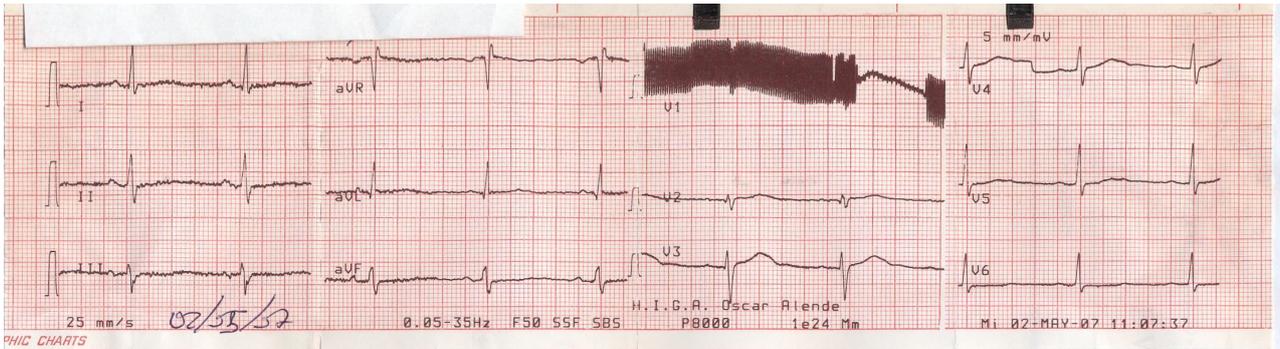
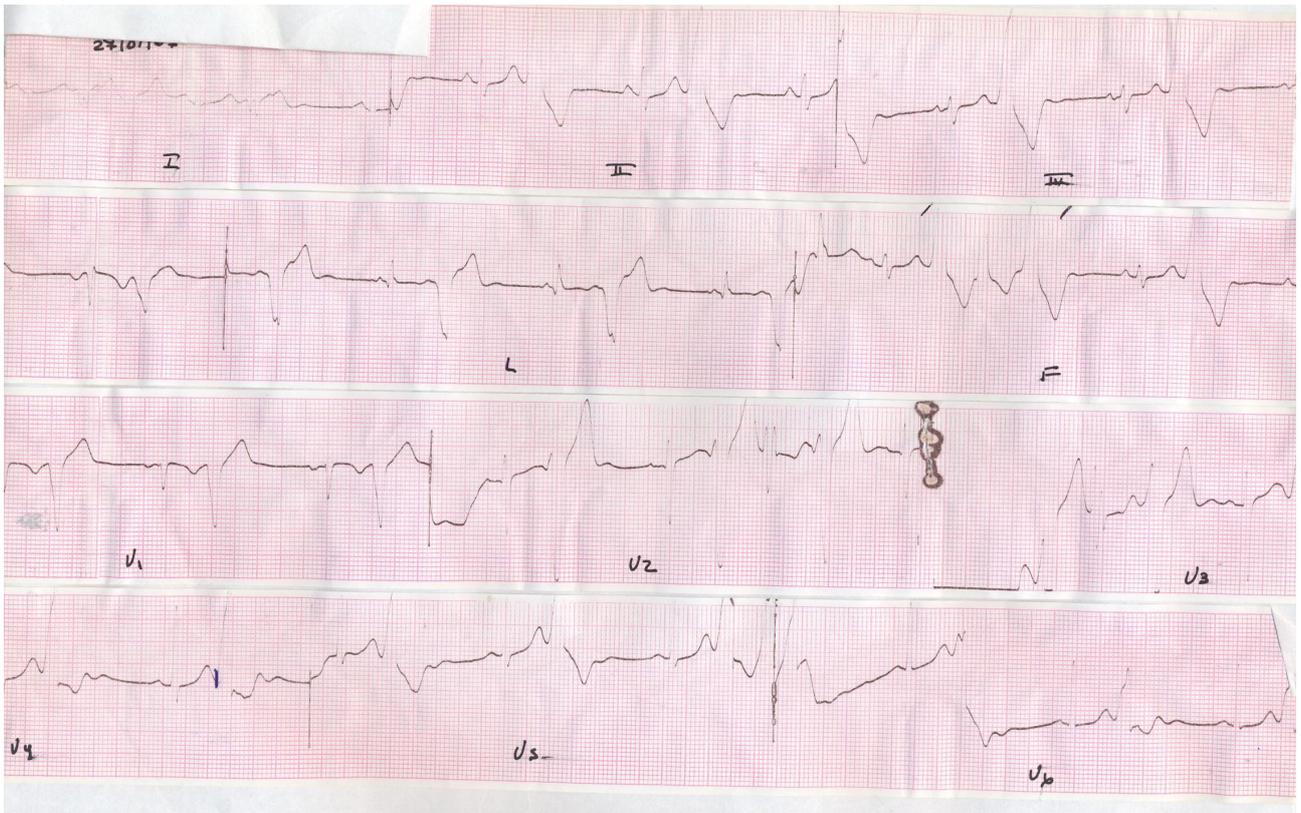
Mujer de 19 años, embarazada, con extrasistolia originada en VD – 2008

Dr, Emiliano Rodríguez Solana

Queridos colegas no se si recuerdan la paciEnte que preenté hace un año más o menos .
Les recuerdo, tiene 19 años, ingresó por palpitaciones.
No presenta antecedentes patológicos .
Se realiza ECG, presentando EV con imagen de BRI frecuentes monomorfas bigeminadas con episodios de duplas, TVNS.
Presenta laboratorio y RX de tórax normal.
A la paciente se le indica Amiodarona y el cuadro revierte.
Se realiza HOLTER : EV frecuentes ónicamente sin episodios de TV.
Se realiza ECOCARDIOGRAMA :
leve dilatación del VI, función sistólica y diastólica conservadas.
VD estructural y funcionalmente conservado, resto de estructuras y patrones de flujo normales.
Se realizó un RMN pensando en una DAVD, la cual no evidenció dichas alteraciones, la paciente quedó con amiodarona 200 mg día.
La paciente no concurre más a control, presentándose esta semana comentando que se encuentra levemente disneica, con TA de 100/50.
La paciente comenta que se encuentra embarazada de 2 meses.
¿Qué haríamos con esta paciente?
¿Le dejamos la Amiodarona? Se rota a Verapamilo (droga recomendada por electrofisiólogo de ponerse sintomática).
Desde ya muchas gracias por leer este paciente interesante y aportar al mismo sus conocimientos

Dr. Edmiliano Rodríguez Solana





OPINIONES DE COLEGAS

La arritmia presente es muy probablemente una extrasistolia del tracto de salida del VD, como la mayoría ya habrá diagnosticado. No se qué tan largos han sido los episodios de TV no sostenida documentados. En base a ello resolvería tratar o no.

Seguro suspendería la Amiodarona y aún antes de que quedara embarazada (si lo hubiera preguntado. Intentaría primero no hacer nada y sobre todo en el primer trimestre. Segunda línea Propanolol, a suspender cuando llegue al término por el parto. Tercera línea Quinidina. El Verapamil no creo que funcione si ya no funcionó el Propanolol. Este ha sido más usado y hay alguna incertidumbre sobre el Verapamil sobre el feto.

Saludos:

Alejandro Cuesta
