

# **Mujer de 34 años con BAVC congénito y MP implantado en 1996 – 2013**

**Dr. Ricardo Corbalan**

Estimado Edgardo te envio el siguiente caso para conocer la opinión del foro si te parece adecuado ¿podés subirlo ? gracias

Resumen de HC

Paciente femenina JN de 34 años con antecedentes de BAVC congénito diagnosticado durante el embarazo a los 16 años no teniendo hasta el momento documentación que avale dicho diagnóstico debiendo colocarse un MPT transitorio durante la cesárea. Se implanta MPD en febrero de 1996 con buena evolución . Tuvo después dos hijos más-

2003 agotamiento de generador se lo recambia buena evolución. Comienza nuestro seguimiento irregular debido a que la paciente a veces no concurre a los controles habituales

2010 agotamiento de generador se lo recambia buena evolución

2013 comienza a manifestar episodios de palpitaciones disnea y un episodio presincopal

El control del dispositivo no revela alteraciones de función.

Se decide realizar Holter de 24 Hs donde se observa los trazados que adjunto. Me gustaría conocer la opinión de los expertos del foro sobre el diagnóstico y eventual conducta .

Son los datos que tengo hasta este momento

Muchas gracias.

Ricardo Corbalán

Tucumán Argentina

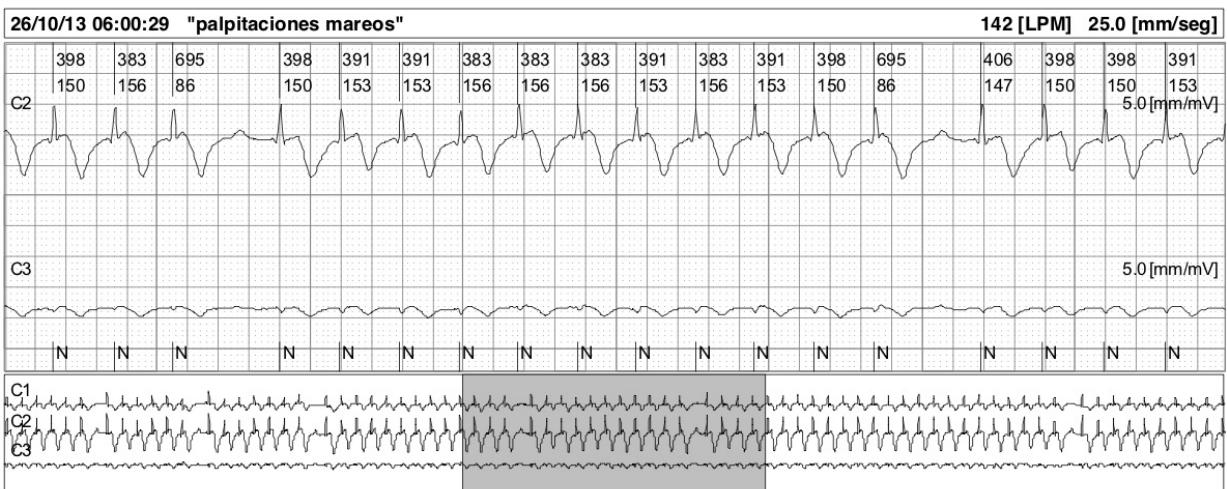
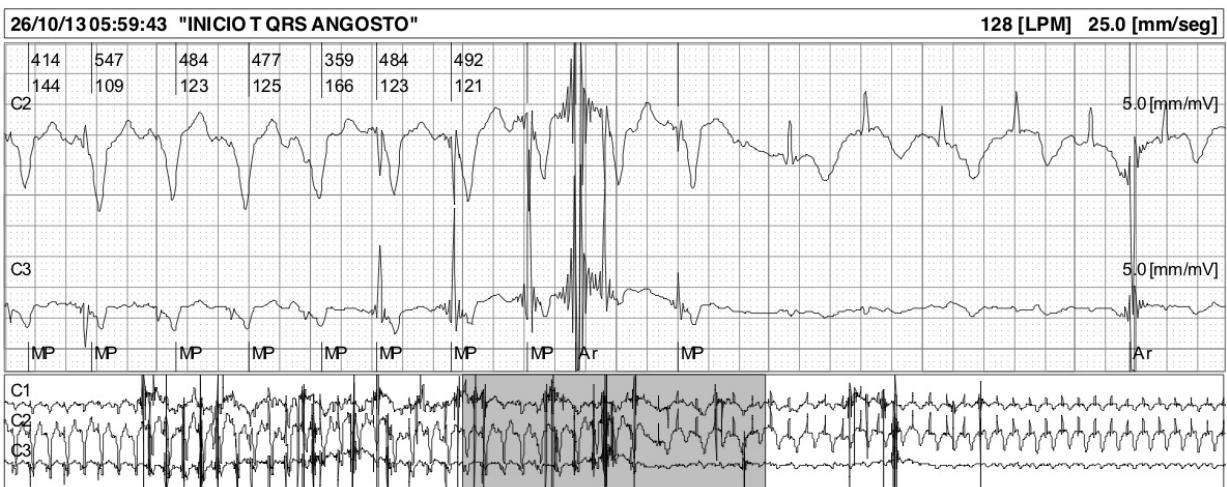
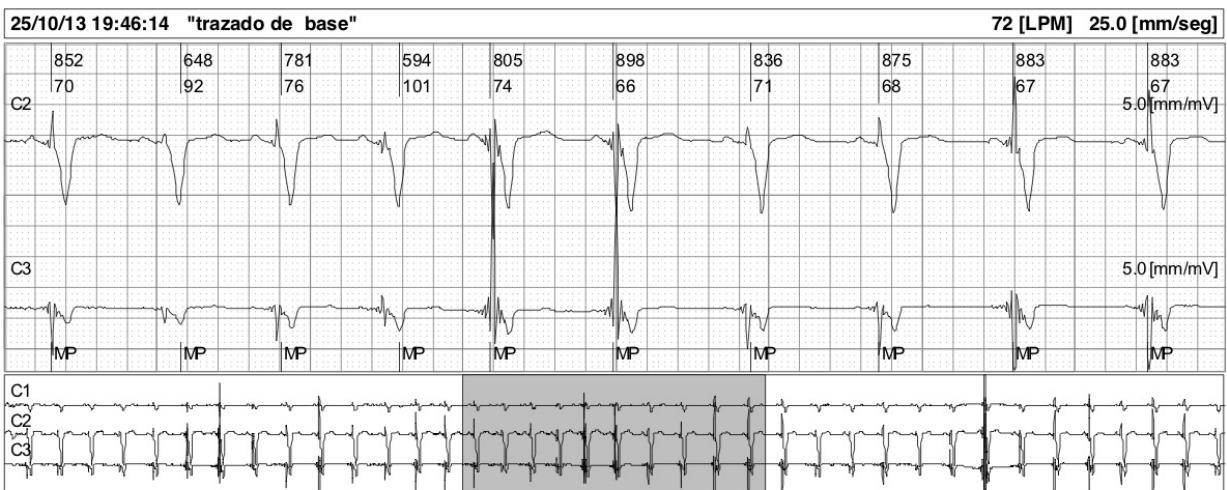
Médico Operador: No especificado  
Matrícula:  
E-Mail:

Institución:  
Dirección:  
Teléfono:

Fecha de Estudio: 25/10/2013

N, J

Tiras de ECG



**Médico Operador:** No especificado      **Institución:**  
**Matrícula:**                                    **Dirección:**  
**E-Mail:**                                        **Teléfono:**

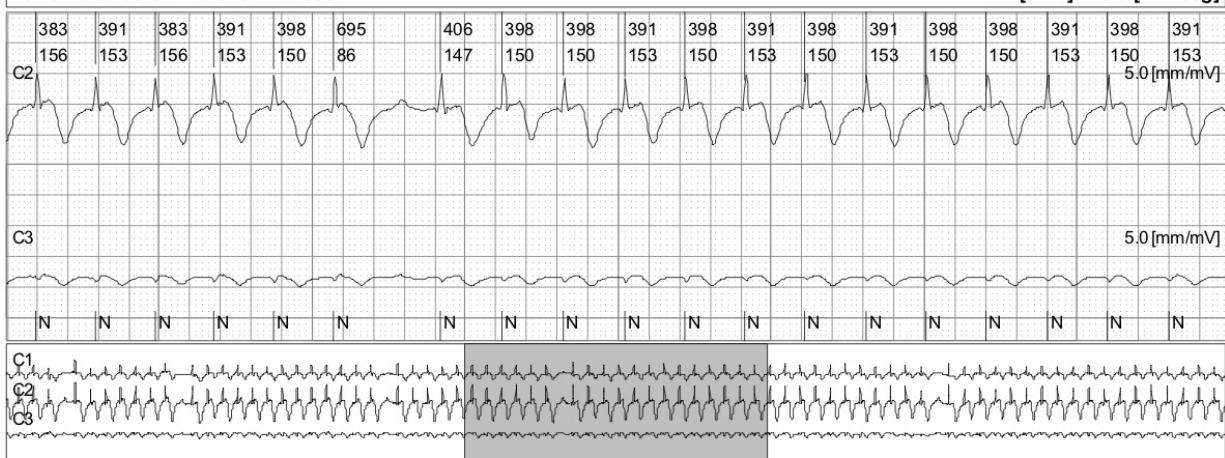
Fecha de Estudio: 25/10/2013

N,J

## Tiras de ECG

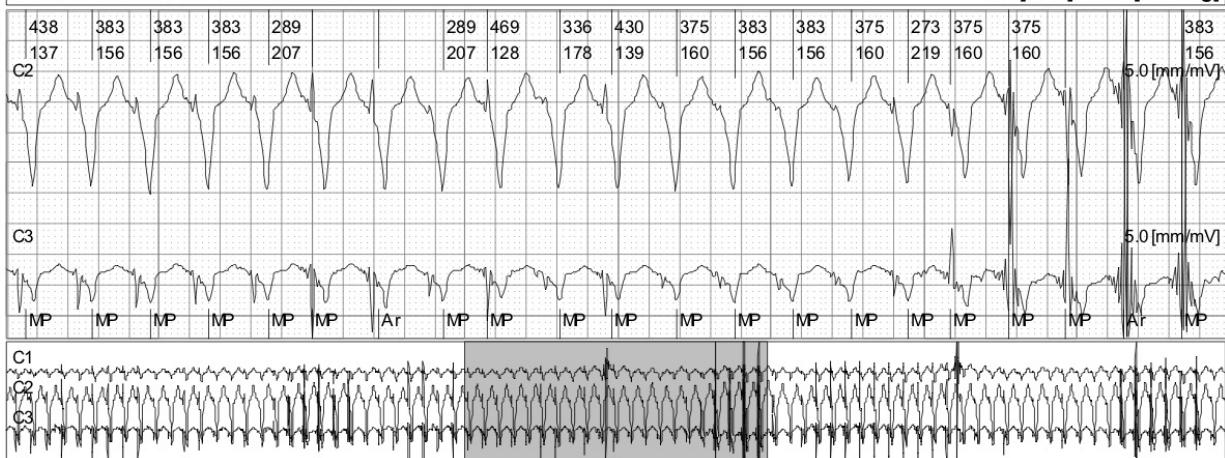
26/10/13 06:00:32 "disnea mareos"

147 [LPM] 25.0 [mm/sec]



26/10/13 07:05:02 "MAYOR FRECUENCIA"

158 [LPM] 25.0 [mm/seg]



26/10/13 09:13:08 "2/1"

100 [LPM] 25.0 [mm/seg]



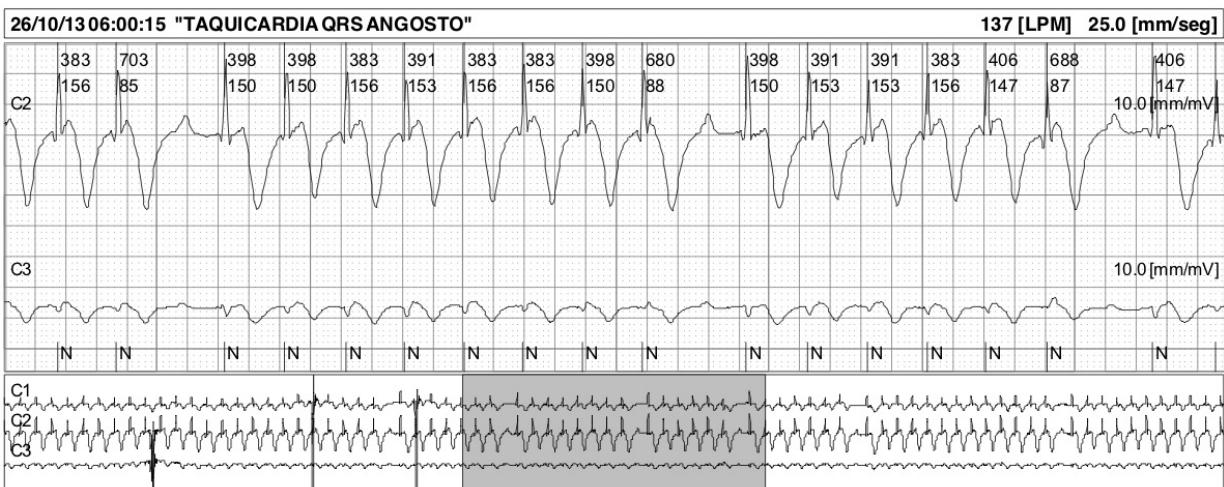
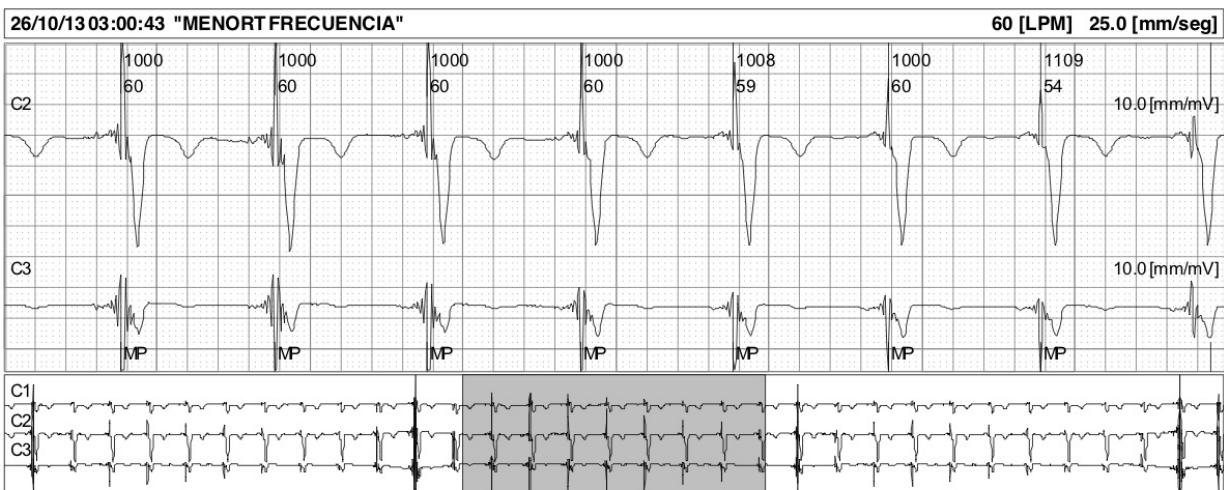
Médico Operador: No especificado  
Matrícula:  
E-Mail:

Institución:  
Dirección:  
Teléfono:

Fecha de Estudio: 25/10/2013

N, J

Tiras de ECG



## OPINIONES DE COLEGAS

Estimado Dr Corbalan.

Yo lo que veo en el holter es una espiga unipolar previo al QRS. Los cambios en la morfología durante la taquicardia parecen corresponderse a una falla en el trazado del holter y no a un cambio en la morfología del QRS, ya que la FC no varía. Sigo pensando en una taquicardia mediada por MCP.

Saludos.

Mariana Valentino

---

Estimada Dra Valentino: le envío mas trazados del Holter de la paciente en cuestión para conocer su opinión . disculpe por la demora en responder .

Saludos

Ricardo Corbalan

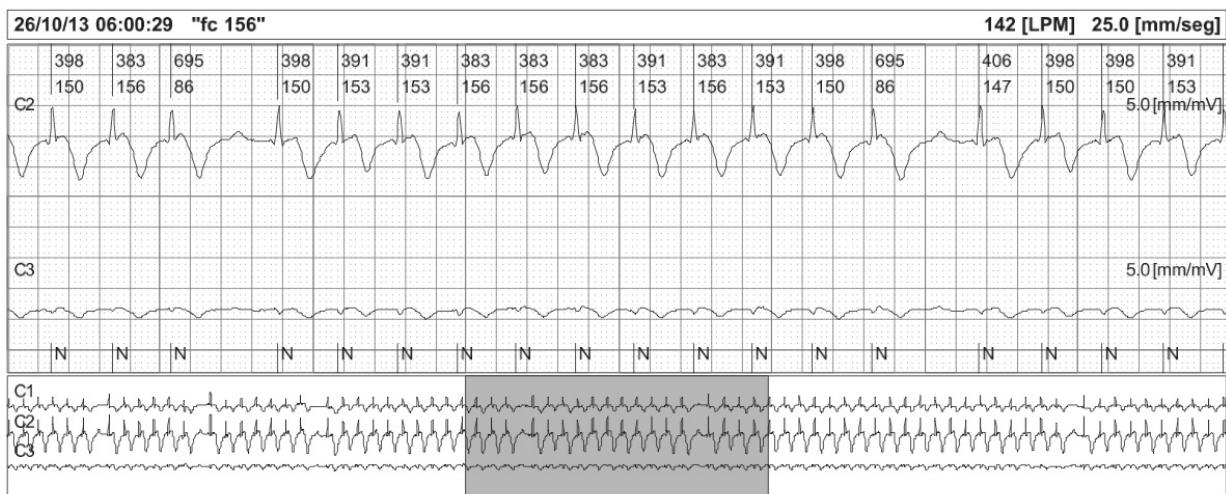
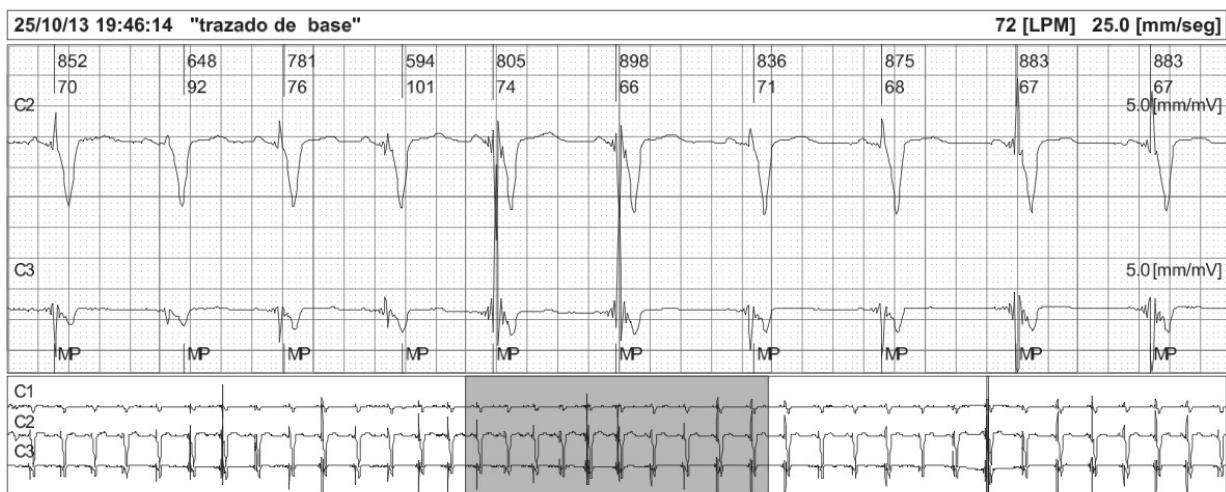
**Médico Operador:** No especificado  
**Matrícula:**  
**E-Mail:**

Institución:  
Dirección:  
Teléfono:

Fecha de Estudio: 25/10/2013

N,J

Tiras de ECG



Quisiera saber si podemos tener más datos del MCP. Los trazados muestran una espiga unipolar previa al QRS. La FC de las taquicardia es la misma pero algunas tiene un grado mayor de bloqueo en la conducción intraventricular. En caso de ser DDD podría ser una taquicardia mediada por MCP. Saludos.

Mariana Valentino

---

La paciente es una persona muy activa se le implantó un MPD doble cámara con respuesta en frecuencia modo programado en modo DDDR con una frecuencia máxima de seguimiento del sensor de 160 lpm no activándose algoritmos de prevención de FA . Durante la taquicardia no se observan espigas lo cual descartaría un seguimiento del dispositivo de alguna arritmia atrial ni tiene las características de una endolees loop T (ELT) .

La duda fundamental es si hay BAVC

¿Cómo se sostiene la taquicardia?

¿Podría ser una RIN?

¿Algún haz u otro origen Ventricular?

Gracias

Ricardo Corbalan