

Interesting ECG with artifact – 2010

Prof. Dr. Frank Yanowitz

Prezados colegas do foro O Prof Frank Yanowitz um grande de la ECG nos manda esta traçado lindo que gostaria compartilhar com vocês.

Andrés R. Pérez Riera.

Dear Frank very nice example!. I miss you dear friend.

Thank very much for sharing it

Andres.



Dear Andres,
Hope you like this one !

Regards,
Frank

OPINIONES DE COLEGAS

I would diagnose normal sinus rhythm with intact AV nodal conduction in a patient with either focal tonic-clonic seizures primarily involving the right arm or a severe Parkinsonian tremor involving the right arm. This is why the regular deflections are largest in Limb Leads I, II and aVR, are smaller in Leads aVL and aVF and are even smaller in the precordial leads while Lead III is virtually normal. I would not venture to guess whether this patient has a prior inferior or diaphragmatic MI as one may see isolated significant Q waves in Lead III but if there is not a concomitant Q wave in either Lead II and/or aVF, it is difficult to support that diagnosis. The baseline artifact precludes analysis of the other limb leads.

Paul A. Levine MD, FHRS, FACC, CCDS

Andrés:

Mioclonía generalizada en paciente con hemiplejía alterna (braquial derecha y crural izquierda) ¿con infarto inferior previo?

Digo mioclonía (mioclonos) por la frecuencia y las localizaciones de las hemiplejías alternas. Si en DIII no hay, ambos miembros están pléjicos.

Un abrazo,

Gustavo Pérez

Querido Andrés, artefacto por temblor, saludos

Adrian Baranchuk publico algo parecido a este ECG en Cardiology Journal 2009, 4, 373-4 como pseudo atrial flutter: parkinson tremor, salud

Francisco Femenia

Estimado Gustavo,

Por favor explicame de qué estás hablando porque mis conocimientos de neurología están oxidados. (Tengo de visita en casa a un primo italiano, Franco Deterioro, que no me deja acordarme de nada.) Recuerdo los síndromes alternos del tronco encefálico pero las mioclonías y su relación con los mismos no me queda clara.

Cordiales saludos,

Daniel Banina Aguerre

Daniel:

Disculpame, no parece ser una hemiplejía alterna sino una braquiocrural izquierda, típica de oclusión o sangrado en la rama ánterosuperior de la arteria cerebral media derecha, con probable IAM inferior previo. En un primer momento pensé en una alterna con mioclonía generalizada excepto a los miembros pléjicos, que se suele dar cuando el

stroke es cercano a los núcleos grises de la base, especialmente el putamen (donde suelen ocurrir la mayoría de los strokes hemorrágicos por hipertensión), pero la frecuencia del mioclonos es típicamente irregular y de menor frecuencia. Repensando el caso, me inclino por la opinión de otros colegas:

Paciente con hemiplejía izquierda y probable IAM inferior previo, con artefactos en el ECG producidos el tremor típico de la Enf. de Parkinson. En los equipos de mapeo cerebral computarizado que tienen ECG incorporado se ven exactamente igual en los parkinsonianos.

Saludos,

Gustavo Pérez