

Paciente masculino de 73 años que presenta probable preexcitación derecha – 2021

T.P.C. Sebastián Yossi

Buenos días. Quería acercar unos trazados de Holter para consultar opiniones al respecto.

Se trata de un paciente masculino de 73 años de edad con antecedentes de ACV. FRCV: HTA - DBT
MEDICACIÓN : Enalapril - Metformina - Atorvastatina.

Son 3 imágenes pero corresponden al mismo evento.

Desde mi punto de vista corresponde a un episodio de RIVA que se fusiona con latidos sinusales. Haciendo diagnóstico diferencial con bloqueo de rama en fase por haber diferencia entre los intervalos PR sinusales y los del episodio. A su vez el último latido de QRS ancho es el de mayor duración e IPR más corto, lo que me hace sospechar un mayor grado de fusión.

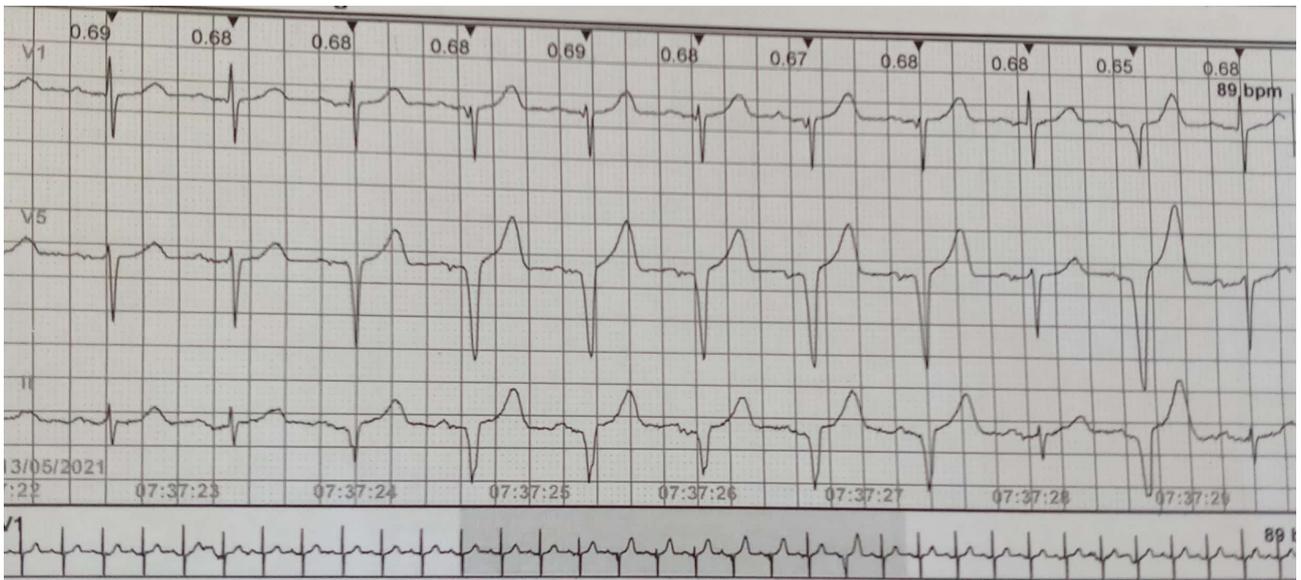
A su vez, la onda P también parece cambiar su morfología durante el episodio.

Es el único episodio durante el registro. La FC Máxima fue de 114 lpm sin cambios en el QRS.

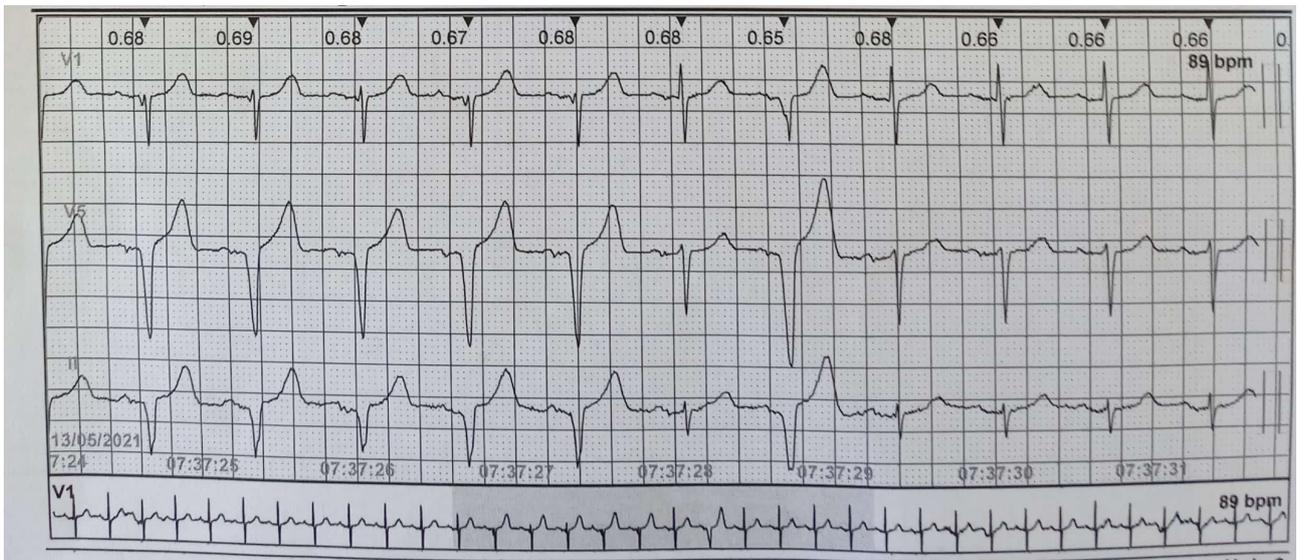
Agradezco cualquier aporte que pueda recibir.

Muchas Gracias.

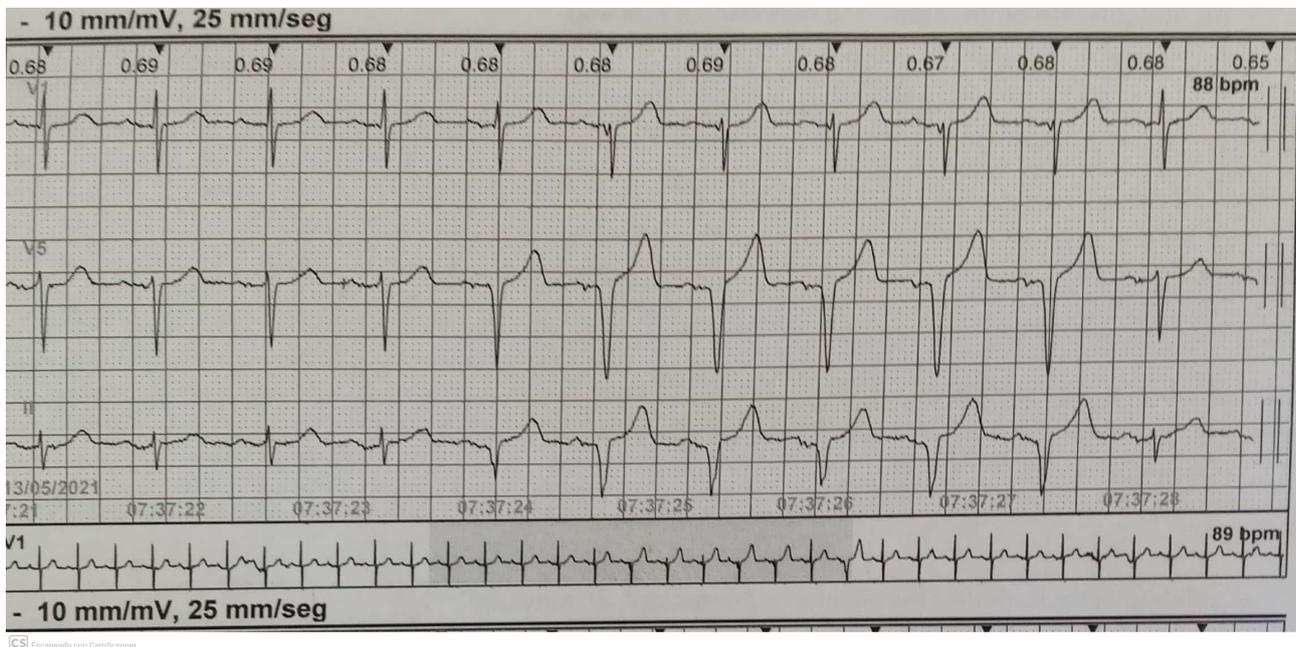
Tpc Sebastián Yossi.



Escaneado con CamScanner



Escaneado con CamScanner



OPINIONES DE COLEGAS

Estimado Sebastian! Lástima que se trata de un Holter y no de un ECG de 12 derivaciones y que no haya mayor variación de la frecuencia. Podría ser lo que vos decís, pero tendrían que cumplirse varios factores interrelacionados concomitantes: PP PR en relación al RR y morfología del QRS, que no quiero detallar ahora. Pero esa mecanismo sería con demasiada casualidad.

Interrelacionando estos 4 factores parecería que se trata de una preexcitación derecha, porque el PR más largo coincide con los QRS nles, el PR más corto coincide con el QRS de BRI más ancho y el QRS con imagen de BRI más angosto coincide con un PR intermedio. Estos hechos se pueden explicar con cierta lógica por grados variables de preexcitación.

Afectuosamente

Gerardo Juan Nau

Muchas gracias Doctor Gerardo Nau por su tiempo y explicación.

Saludos.

Sebastián Yossi

Me encanta formular el mecanismo más probable pero con 3 tiras cortas de Holter, con 3 tipos de QRS y 3 PR diferentes es difícil llegar a un diagnóstico seguro. Por lo que mi análisis sirve para un diagnóstico presuntivo y es de ayuda para encarar los estudios subsiguientes.

Gerardo Nau

