

Paciente masculino de 36 años con palpitaciones frecuentes y presencia de una arritmia de difícil interpretación – 2019

Dr. Fernando Malpica Cervantes

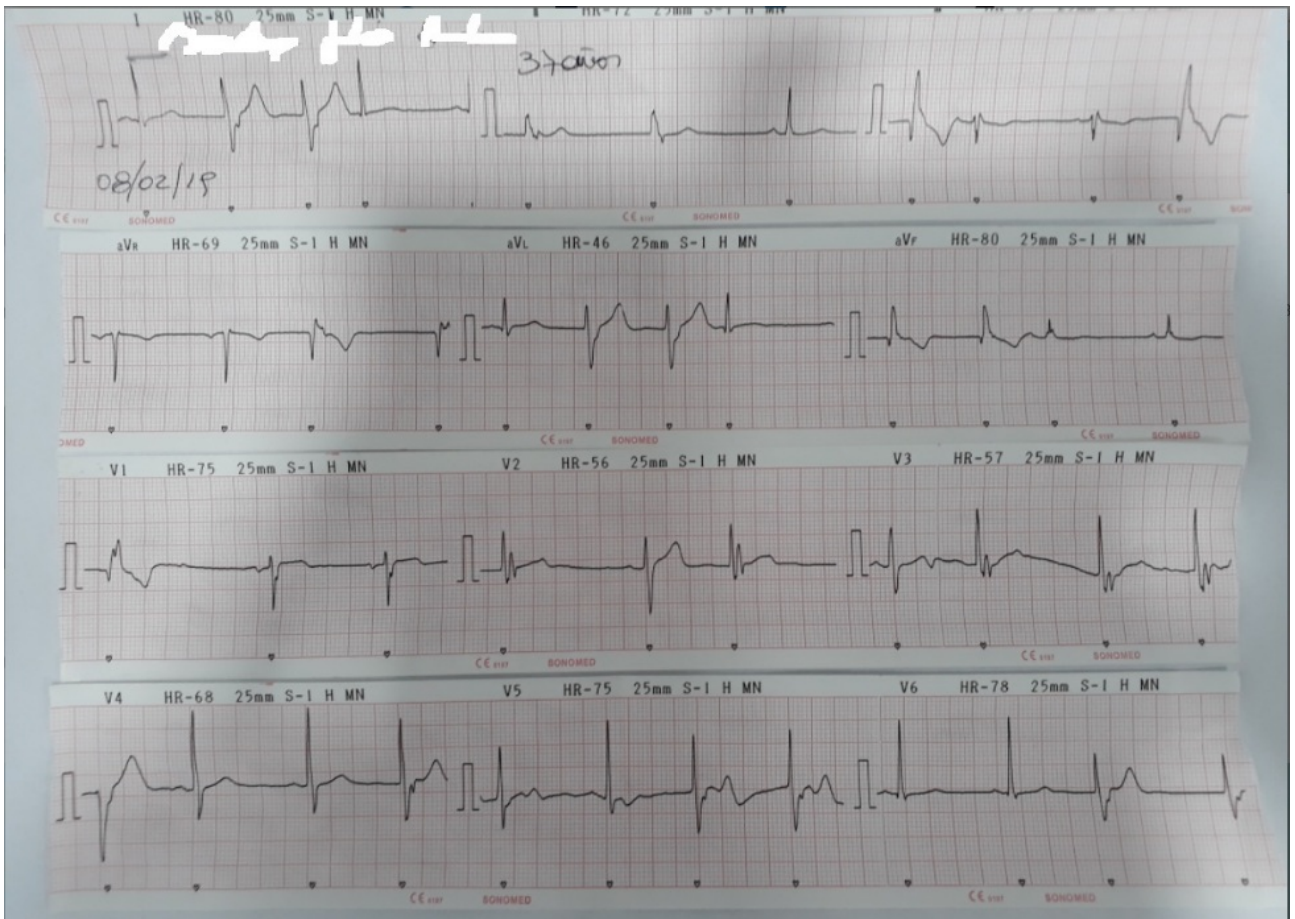
Estimados,

Les mando esta vez un ECG de un paciente nuevo, masculino de 36 años, no trae ningún estudio previo, no tiene antecedentes cardíacos. Pero relata palpitaciones frecuentes desde hace unos 5 años, es un marinerero que anualmente se hace ECG y siempre le dicen “...¡el ECG te da mal!” por esos reiterados comentarios es que decide consultar.

¿Qué opinan del ECG? ¿cómo seguir?

Que tengan buena semana

Fernando Malpica Cervantes.



OPINIONES DE COLEGAS

Hola amigos

Mi sintética opinión:

Ectopias ventriculares con ligadura variable que evoca un foco parasistólico que por momentos establece un ritmo al desaparecer el bloqueo de entrada.

Durante el ritmo IV parasistólico se observa "fenómeno de calentamiento" y conducción retrógrada que provoca disociación AV por interferencia

Síntesis

PARASISTOLIA INDEPEDENDIENTE INFLUENCIABLE DE RITMO BASAL

Saludos

Juan José Sirena

La modulación de un foco parasistólico por los latidos sinusales fue descrita por el Dr. Gerardo Nau.

Sería interesante que él nos dé su interpretación de este ritmo.

Saludos,

Mario D. Gonzalez

En espera de interpretación y explicación MAGISTRAL del Dr Nau.

De él o ellos (la Escuela de Rosenbaum) supe comprender las Parasistolias.

El foco al tener un patrón BRD like y AVF positiva se localiza en tracto de salida de VI o cúspides aórticas, por lo tanto de ser refractarias a verapamil o Antiarrítmicos IC de W.W es pasible de Supresión con ARF

Abrazos

Juan José Sirena

Un Holter vendría bien

Emilio Marigliano

Estimados colegas, Evidentemente es un caso muy difícil y probablemente sin explicación, al menos no con este simple ECG donde no se puede determinar una regla de comportamiento.

Es un ritmo totalmete anárquico, que no cumple ninguna regla.

Su frecuencia espontanea oscila entre 56 a 88/min. Es decir, variaciones muy significativas y espontáneas de los RR ectópicos puros, sin interposición de latidos sinusales.

Es decir que no es modulación y ni siquiera es una parasistolia.

La única regla que he encontrado en esta arritmia es que su ligadura con los latidos sinusales es fija y prolongadas (aprox 760 mseg,), pero el próximo intervalo ectópico puede ser más corto o más prolongado.

Con esta escasa información me inclinaría a pensar que se trata de una **arritmia por postpotenciales tardíos** cálcicos y me inclinaría a probar su comportamitnto frente a bloqueantes cálcicos (verapamilo o diltiazem) o nada, porque en principio parece una arritmia benigna.

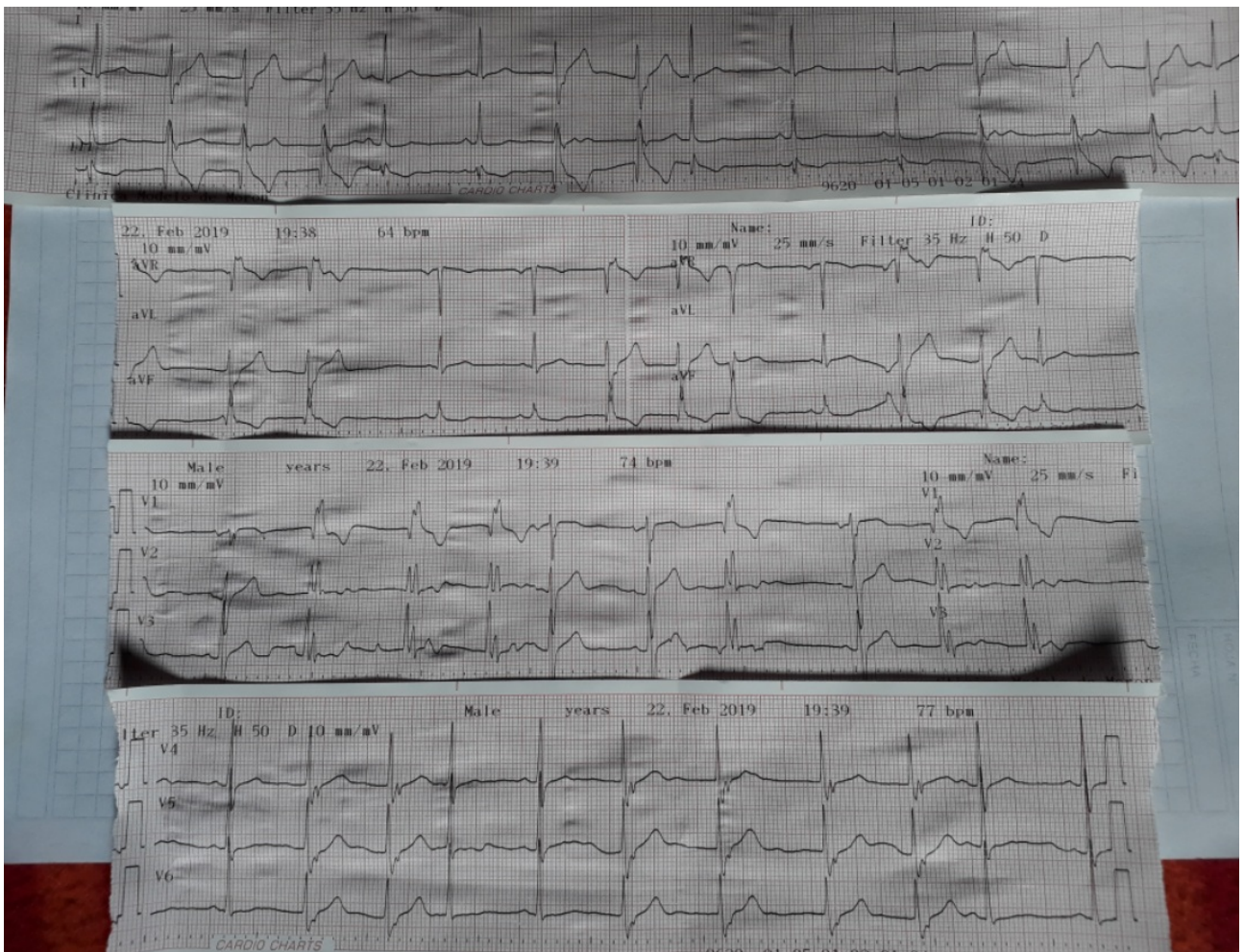
Con afectuosos saludos

Gerardo Nau

Gracias Juan Jose, Mario, Gerardo, Emilio, por sus opiniones. Les dejo otro ECG del mismo caso. Cuando tenga novedades les aviso.

Buen finde,

Fernando Malpica Cervantes



Buenos días Colegas: El ritmo ventricular que se observa me impresiona como RIVA del fascículo anterior de la división de la rama izquierda.

Aguardo sus comentarios

Álvaro Rivara

Prezados Colegas

Ainda que alguns dias depois, levanto a questão que não sei se tem significado.

Concordo que é um RIVA, mas em um jovem de 38 anos sem história de cardiopatias, except advertência de ECGs anteriores alterados e palpitações. Não sei se o Dr. Fernando tem mais outros dados do paciente. Mas a minha questão é o padrão lambda do RIVA em D3. É um ritmo ventricular e no ECG de superfície a morfologia neste caso específico me intriga diferente se fosse os habituais RIVA de reperfusão.. aguardo a opinião dos expertos.

Gracias

Adail Paixao Almeida

