

Paciente masculino con palpitaciones recurrentes.

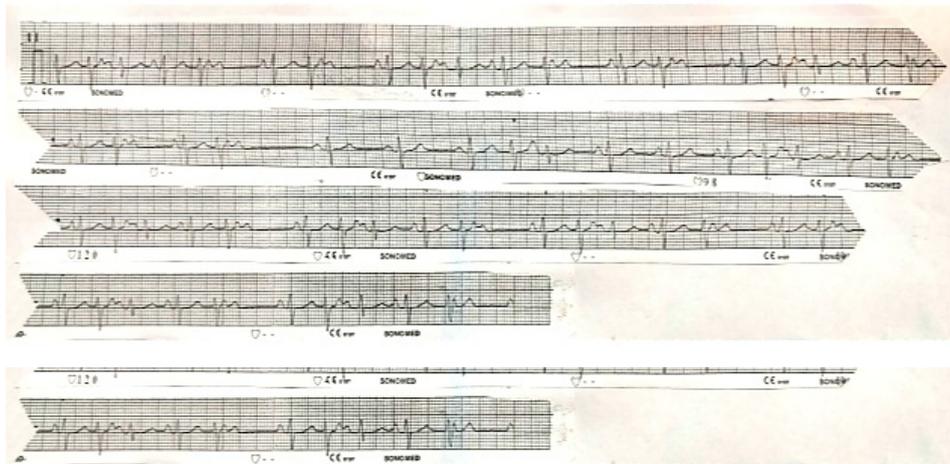
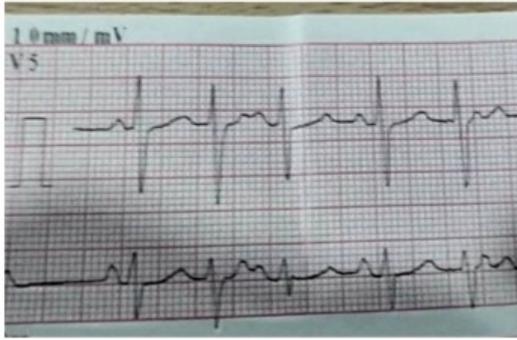
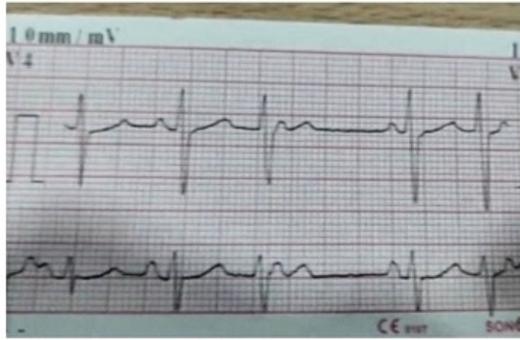
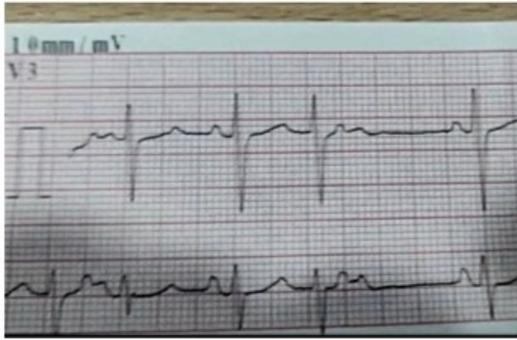
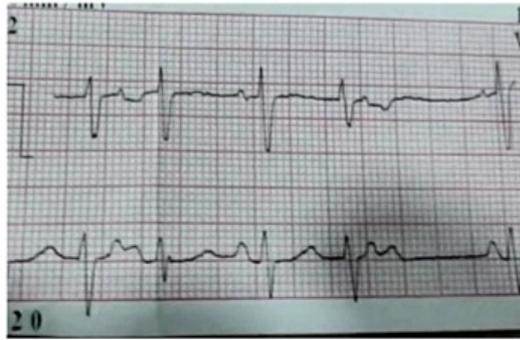
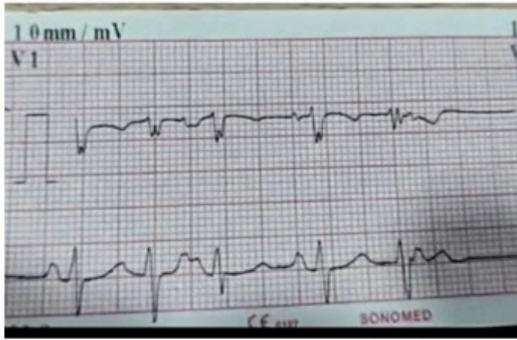
Dr. Juan José Sirena

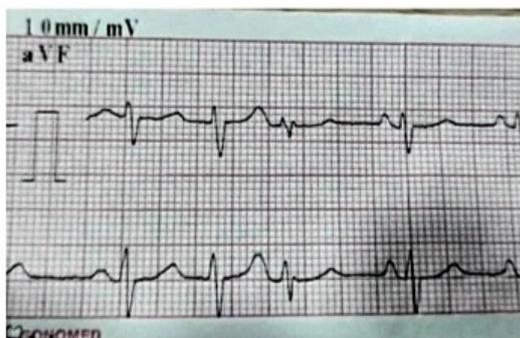
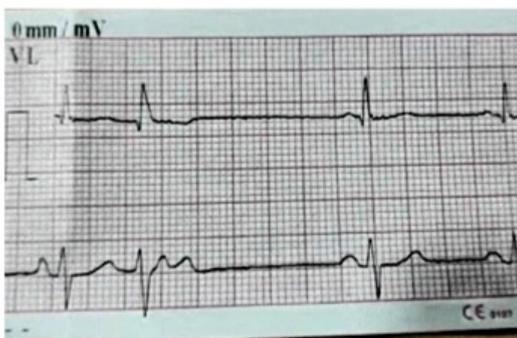
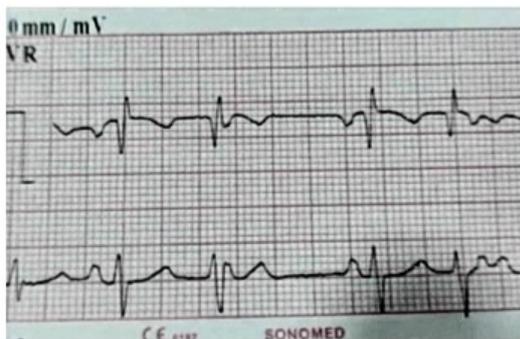
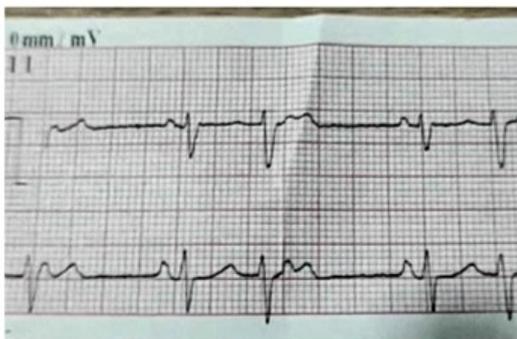
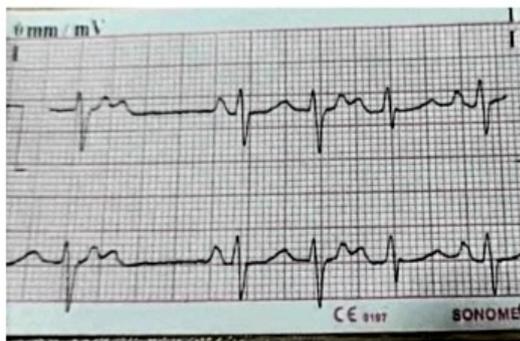
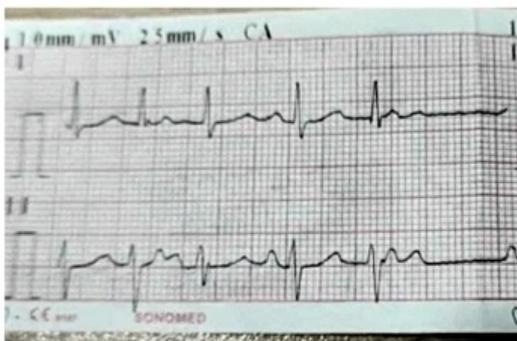
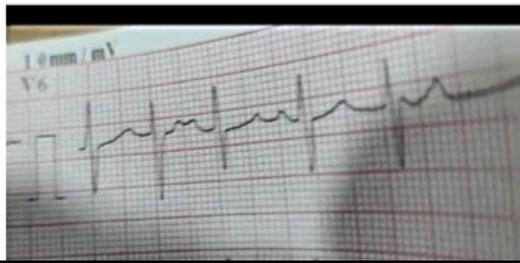
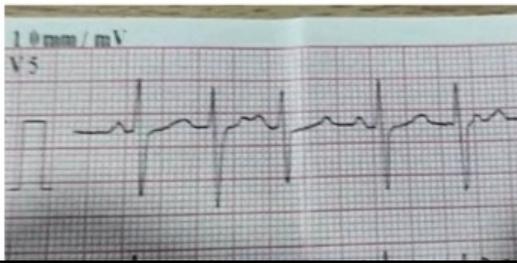
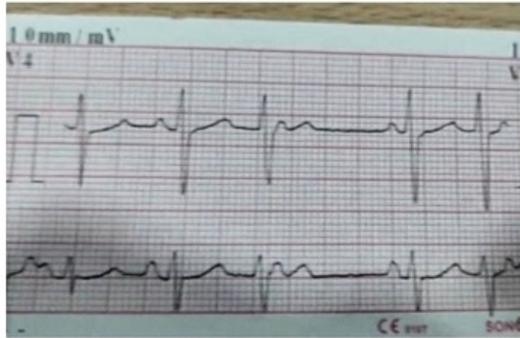
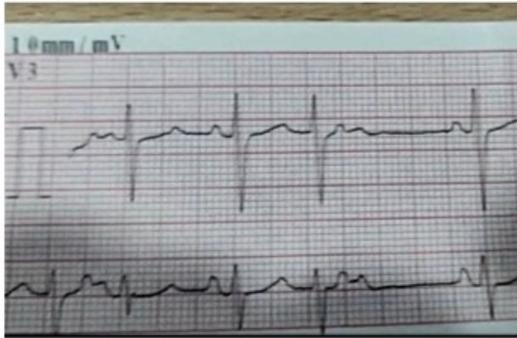
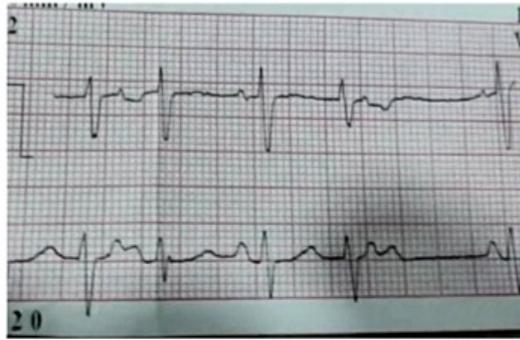
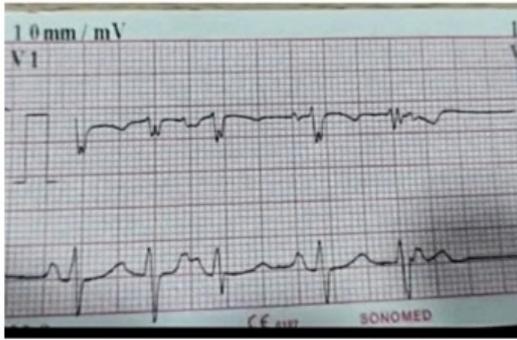
Hola amigos

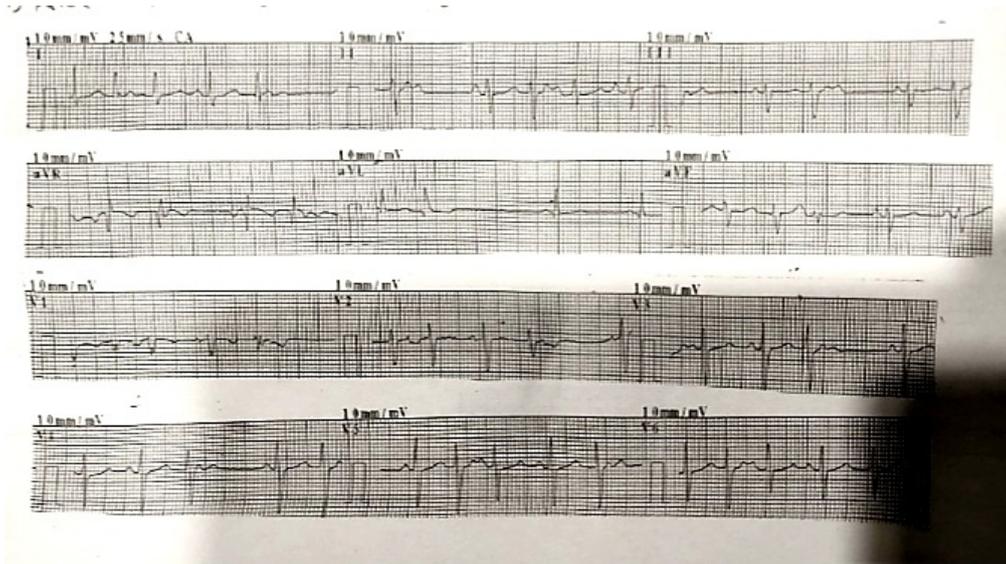
Desearía sus valiosas opiniones acerca de este ECG de un paciente masculino con palpitaciones recurrentes.

Saludos cordiales

Juan José Sirena







OPINIONES DE COLEGAS

Querido amigo JJ Sirena

Esta arritmia la denominamos ***Ectopic non sustained atrial tachycardia*** cuyas características son

- 1) P similar a la P sinusal sugiriendo su origen en la aurícula derecha parasinusal
- 2) P'-P' irregular sugiriendo su origen ectópico
- 3) **Tienden a repetirse siendo la base para fibrillacion auricular**
- 4) Es frecuente en mujeres post menopausica, dado que el fibroblasto de la aurícula derecha es fisiológicamente similar a el fibroblato de la piel, dado que el le etapa fértil tienen la función de dilarse en el embarazo
- 5) Es raro el pacientes masculino de edad avanzada como en su caso
- 6) Es muy diferente a reentry non sustained atrial tachycardia
- 7) Un fraternal abrazo

Samuel Sclariovsky

Hola estimados colegas! No es fácil llegar a una conclusión definitiva con la información que disponemos. Parecería una ESV frecuente, muy precoz y por lo general interpolada. La P sinusal post ESV puede conducir con cierta aberrancia del QRS o bloquearse. Desde ya la conducción AV velocidad de conducción conservada y Per. Refract corto. Para analizar bien una arritmia en general conviene combinar V1 con DII. Con afecto

Gerardo Nau