

**Paciente de 83 años asintomático,  
con actividad deportiva moderada  
a intensa, sin enfermedad  
estructural, con BCRI**

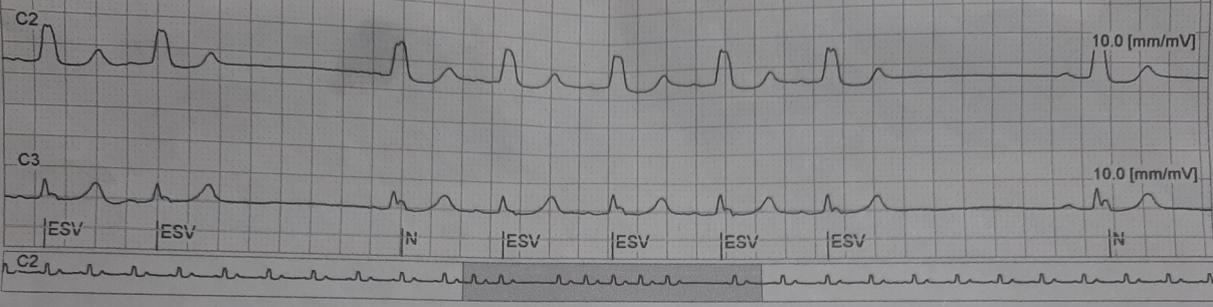
Dr. Luis Oscar Montero

Paciente de 83 años asintomático, con actividad deportiva moderada a intensa, sin enfermedad estructural, Con BCRI HV 65 MS. PR 210, con episodios aislados de cuatripletas auriculares, y pausa posteriores de 1500Ms.

¿Marcapaso preventivo Si o No?

Gracias

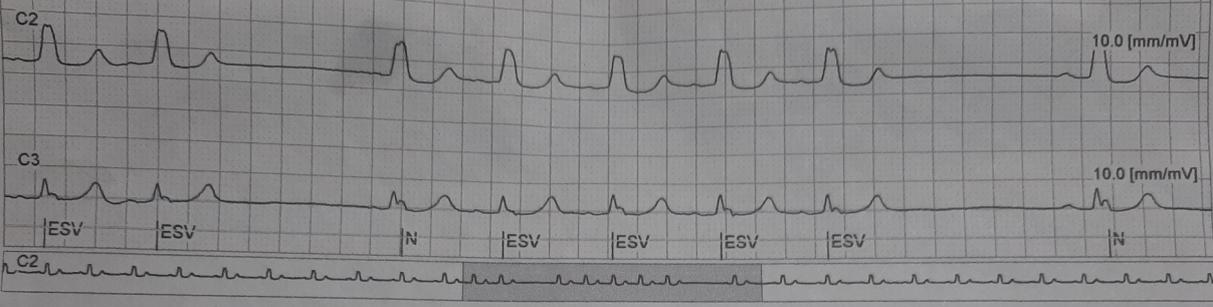
Luis Oscar Montero



12/10/22 14:19:47 "ESV /PAUSA MEJORIA DE LA CONDUCCIÓN IV Y LUEGO EV" 64 [LPM] 25.0 [mm/seg]



Samsung Triple Camera  
 Tomada o 4h..33o..4t  
 6 ym mi Galaxy A50e



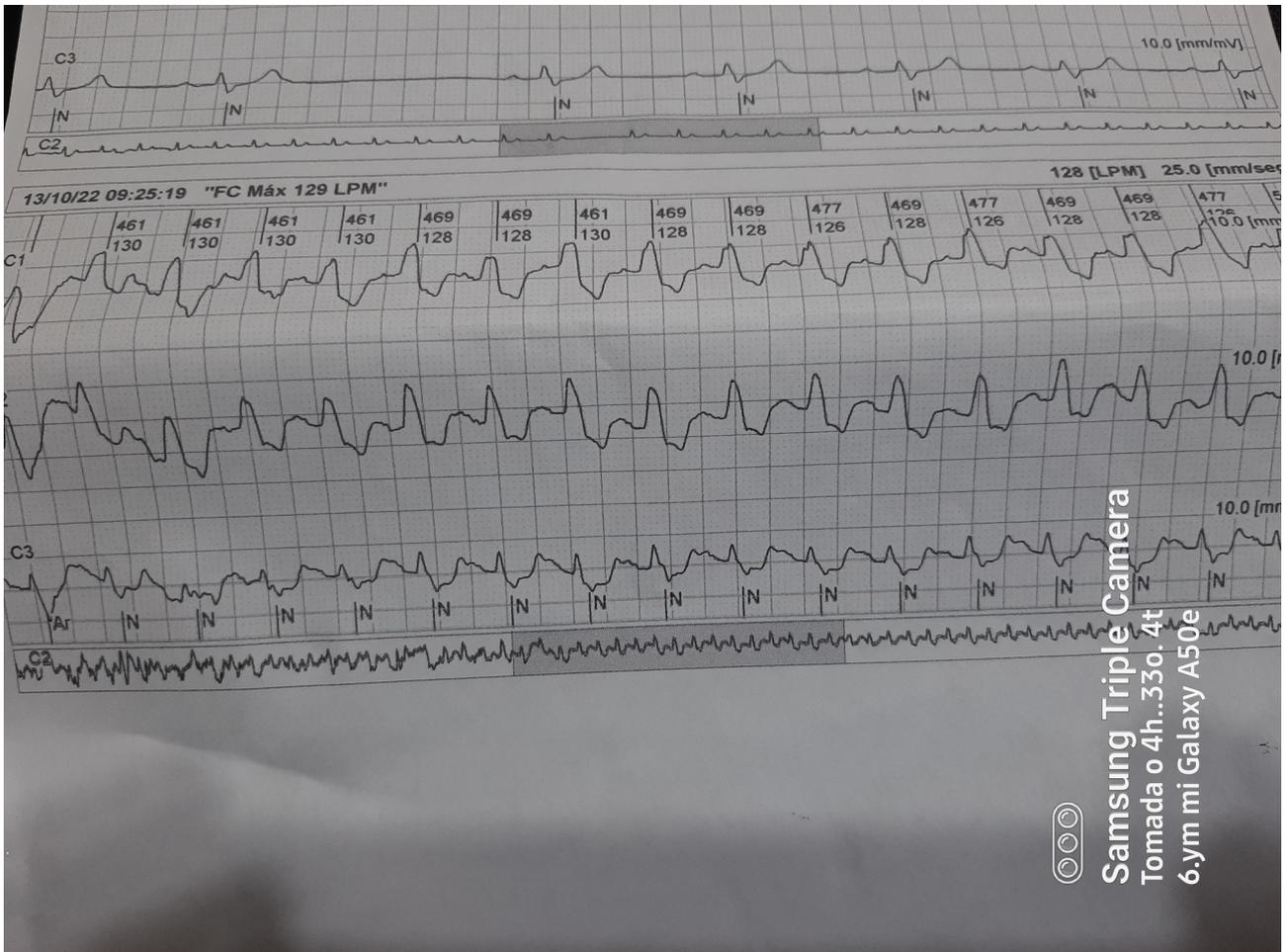
12/10/22 14:19:47 "ESV /PAUSA MEJORIA DE LA CONDUCCIÓN IV Y LUEGO EV" 64 [LPM] 25.0 [mm/seg]

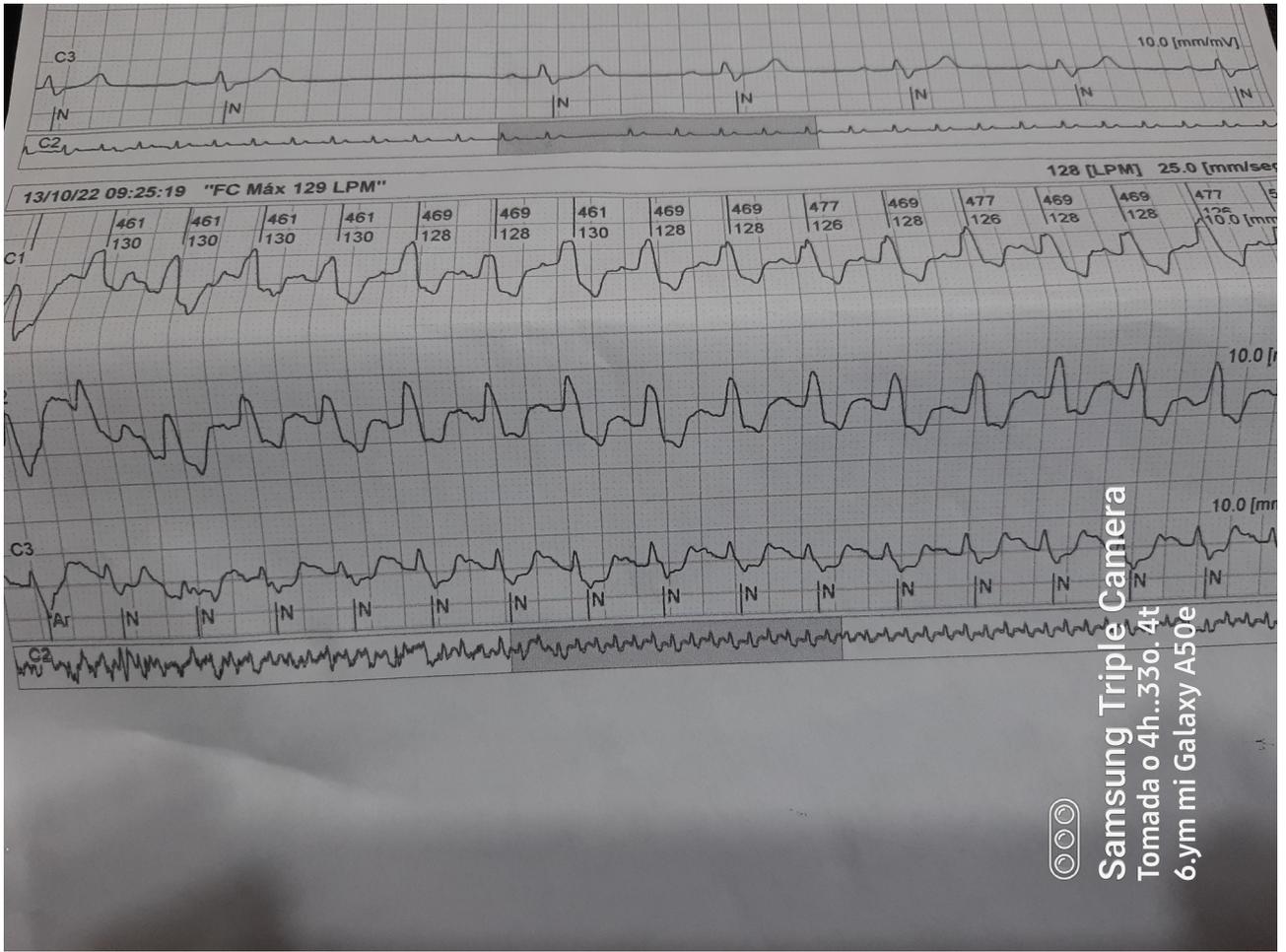


1125 688 305 1383 1031 1023 1008  
53 87 197 43 58 59 58

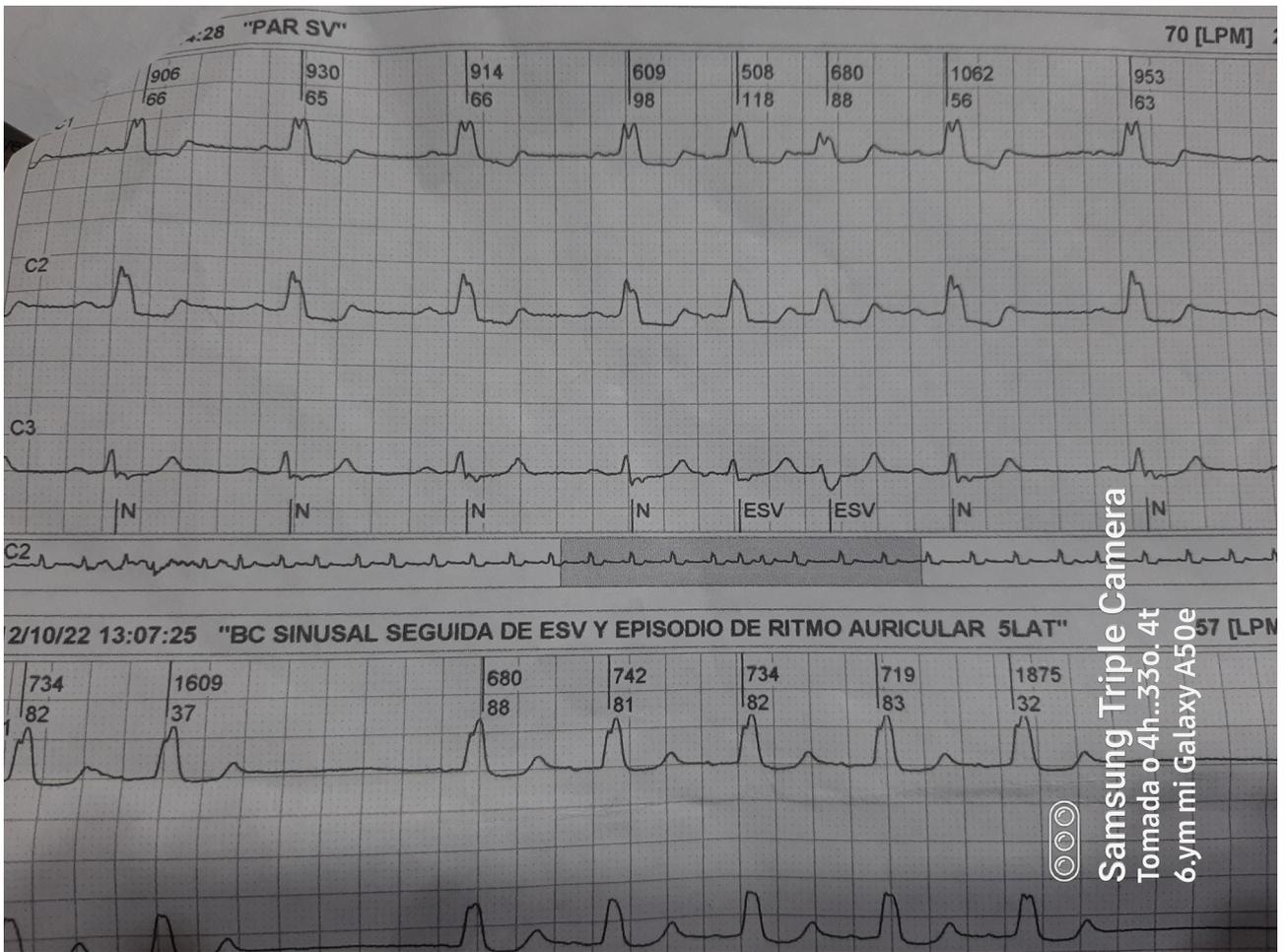
Samsung Triple Camera  
 Tomada o 4h..33o..4t  
 6 ym mi Galaxy A50e

En actividad

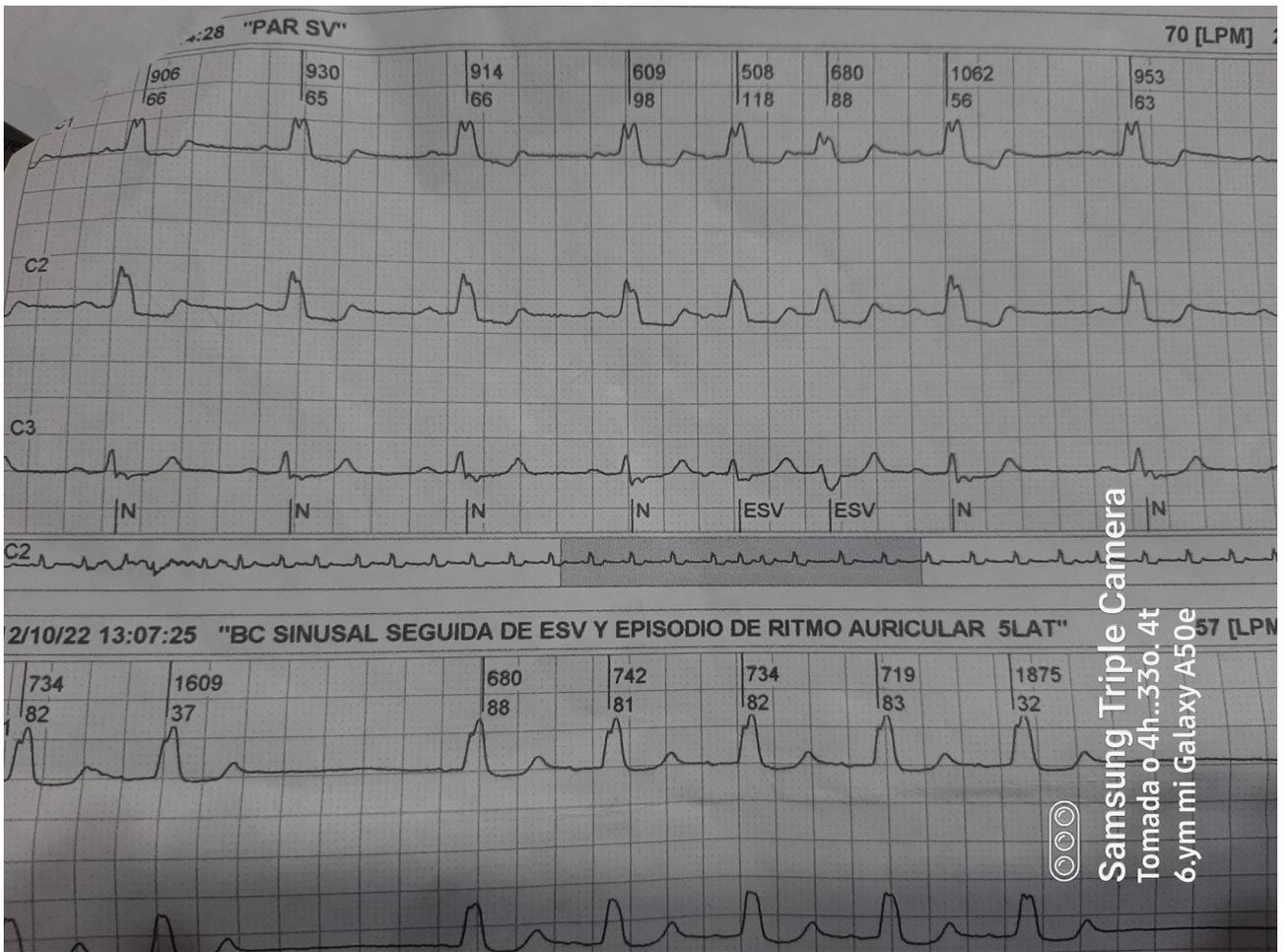


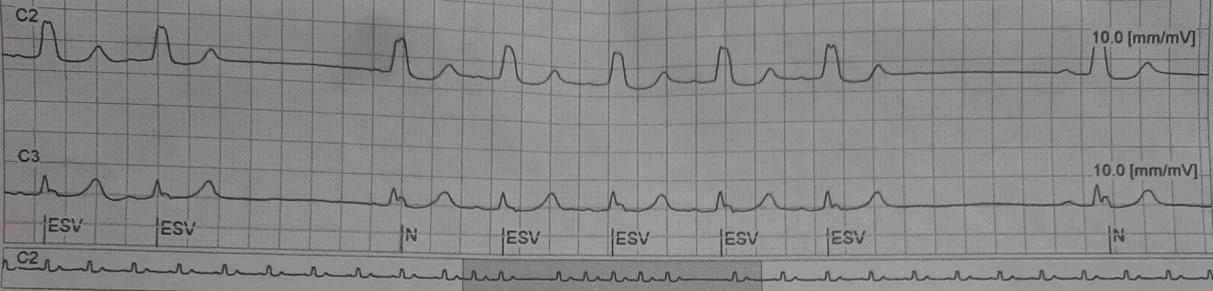


Samsung Triple Camera  
 Tomada o 4h..33o. 4t  
 6.y m i Galaxy A50e



Samsung Triple Camera  
Tomada o 4h..33o. 4t  
6.y m mi Galaxy A50e

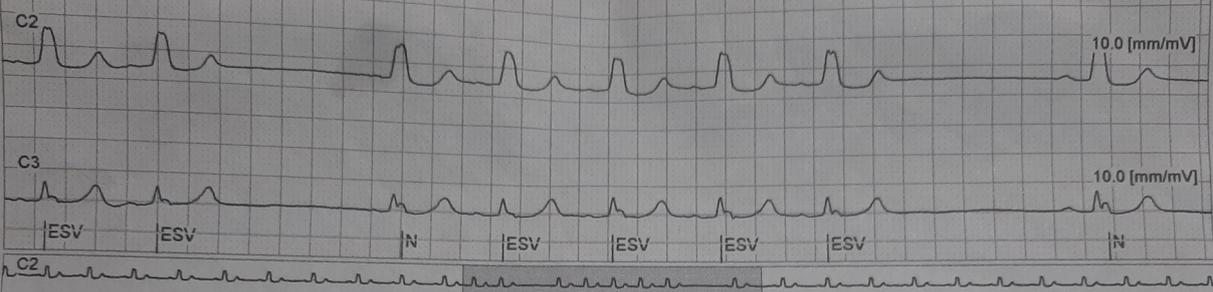




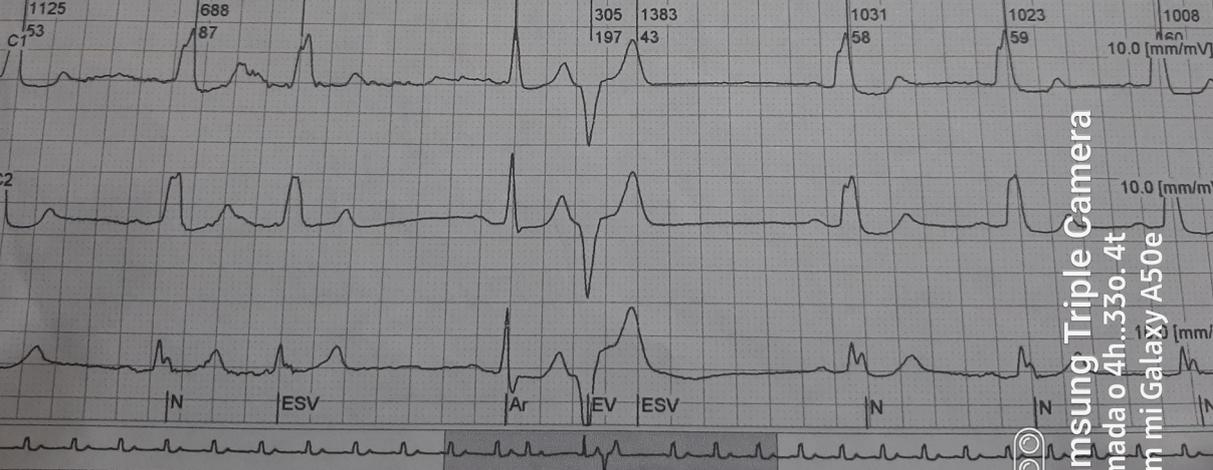
12/10/22 14:19:47 "ESV /PAUSA MEJORIA DE LA CONDUCCIÓN IV Y LUEGO EV" 64 [LPM] 25.0 [mm/seg]



Samsung Triple Camera  
Tomada o 4h...33o.4t  
6,ym mi Galaxy A50e



12/10/22 14:19:47 "ESV /PAUSA MEJORIA DE LA CONDUCCIÓN IV Y LUEGO EV" 64 [LPM] 25.0 [mm/seg]



Samsung Triple Camera  
Tomada o 4h...33o.4t  
6.ym mi Galaxy A50e

# OPINIONES DE COLEGAS

Hola amigo

[1.su](#) edad cronológica, no es la mandataria para definir la conducta.

Por la actividad que realiza es un adulto joven como la vive.

2. en ese contexto, con un BCRIi y HV prolongado y con EV que amerita un manejo con drogas antiarrítmicas que potencialmente podría generar un BAVC, sería sensato indicación de un MPD, de ser posible DDD con estimulación no apexiana como prevención.

Por supuesto es válido la decisión del paciente

En el holter donde se observa que luego de una EV, se recupera la rama izquierda, hace pensar que el bloqueo es a nivel troncular, y posiblemente por disociación longitudinal; entonces sería sensato pensar en una posibilidad estimulación fisiológica, hisiana o de la rama izquierda ,para preservar o mejorar la sincronía ventricular

Mi opinión

Juan José Sirena

Hola Buen Dia! Ritmo sinusal. BRI intermitente en Fase 3 con diferentes grados: desde conducción normal hasta BRI de alto grado. Una extrasistole ventricular. Extrasistolia supraventricular con BRI.

Buen día.

Gerardo Nau

---

Estimado Dr. Montero,

No tiene indicación de marcapasos. Asintomático. El intervalo HV es un poco más largo con BRI porque falta la activación septal inicial. No sucede con el BRD.

Conduce bien durante las extrasístoles auriculares y con la taquicardia sinusal.

No hace falta tratar las extrasístoles auriculares.

Saludos,

Mario D. Gonzalez

---

Estimado Dr. Montero. Considero que no necesita un MCP. Hay un dato importante, que es después de las EV con pausa compensadora el latido próximo no tiene BCRI por lo que el BCRI puede ser en fase 3. Y no se preocupe si el BCRI desaparece y observe T negativas, es x memoria cardiaca y no por enfermedad coronaria.. No le hubiera realizado EEF ya que el

BCRI prolonga el HV, el cual no es mayor a 70 msg. Tampoco le administraría antiarrítmicos x sus arritmias. Que siga el paciente haciendo su vida. No lo enferme. Si controles periódicos.

Saludos.

Oscar Pellizzón

---

Muchísima gracias a todos por la gentil y diligente contestación, de mucha utilidad

sSaludos a mis estimados Colegas

Luis Osacr Montero