

Electro-Reto

Respuesta al ECG de enero de 2020

Response to ECG, January 2020

Raquel Luna-López y Tomás Datino*

Servicio de Cardiología, Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid, España



La respuesta correcta es la 2: se trata de un *flutter* de la aurícula nativa desconectada de la aurícula trasplantada tras la cardioversión en una paciente a la que se ha trasplantado por técnica de Shumway (biauricular). El injerto presenta además disfunción sinusal, con escape nodular secundario (figura 1). Ambos hallazgos por separado son frecuentes en pacientes trasplantados¹, especialmente mediante la técnica biauricular².

El diagnóstico se confirma mediante el marcapasos epicárdico transitorio (figura 2): al estimular con un electrodo auricular a 90 lpm se capturó la aurícula del injerto, con lo que se demostró que: a) la conducción auriculoventricular es normal, por lo que la respuesta 3 es errónea; b) el *flutter* es de la aurícula nativa; si no, no sería posible capturar la aurícula trasplantada a 90 lpm, pues el *flutter* tiene una frecuencia superior (respuesta 1, incorrecta). De hecho, el *flutter* continúa disociado de la estimulación auricular, como se observa al finalizar la estimulación (respuesta 4, incorrecta).

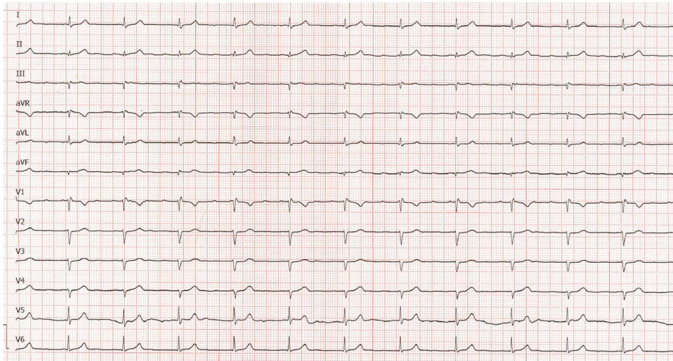


Figura 1.

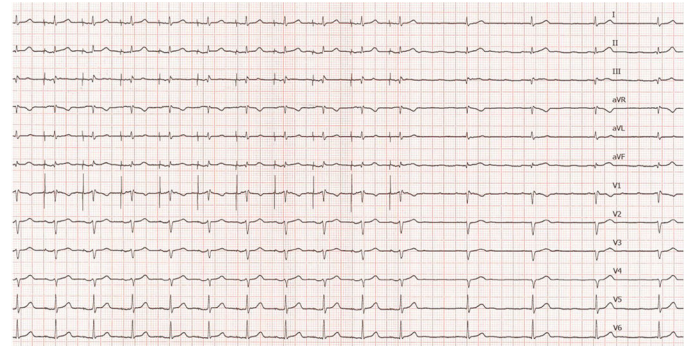


Figura 2.

BIBLIOGRAFÍA

1. Hamon D, Taleski J, Marmar V, Shivkumar K, Boyle NG. Arrhythmias in the heart transplant patient. *Arrhythm Electrophysiol Rev.* 2014;3:149–155.

2. Grant SC, Khan MA, Faragher EB, et al. Atrial arrhythmias and pacing after orthotopic heart transplantation: bicaval versus standard atrial anastomosis. *Br Heart J.* 1995;74:149–153.

VÉASE CONTENIDO RELACIONADO:

<https://doi.org/10.1016/j.recesp.2019.06.003>

* Autor para correspondencia:

Correo electrónico: Tomas.datino@gmail.com (T. Datino).

<https://doi.org/10.1016/j.recesp.2019.06.004>

0300-8932/© 2019 Sociedad Española de Cardiología. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.