

Electro-Reto

Respuesta al ECG de julio de 2020

Response to ECG, July 2020



Francisco Ribes*, Ángel Martínez-Brótons y Ricardo Ruiz-Granell

Unidad de Arritmias, Servicio de Cardiología, Hospital Clínico Universitario de Valencia, Valencia, España

Los electrocardiogramas demuestran una relación A/V 1:1 constante. El registro del His siempre precede al ventriculograma local y al inicio del QRS, lo que descarta el origen ventricular¹ (respuesta 1, incorrecta). El estrechamiento transitorio del QRS produce un acortamiento en la duración desde la activación del sistema His-Purkinje-ventrículo hasta el auriculograma más precoz (intervalo HA), lo cual demuestra una dependencia del ciclo auricular de la activación ventricular precedente y descarta la taquicardia auricular y la reentrada intranodular (respuestas 2 y 4, incorrectas). Todo lo anterior, junto con la observación de que la activación His-Purkinje-ventrículo hasta la primera aurícula (HA) es mayor durante la morfología de rama izquierda que con QRS estrecho, confirma la existencia de una vía accesoria oculta de localización izquierda², de modo que, durante el bloqueo de rama izquierda, el circuito ventricular se amplía y el frente de activación debe recorrer más tejido hasta alcanzar la aurícula (respuesta 3, correcta).

BIBLIOGRAFÍA

1. García Civera R, Sanjuan R, Ferrero JA, et al. Valor del hisiograma en el diagnóstico diferencial de las taquicardias ventriculares. *Rev Esp Cardiol.* 1975;28:191–204.
2. Josephson ME. Preexcitation syndromes. In: Josephson ME, ed. In: *Clinical Cardiac Electrophysiology*. 4th ed. Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins; 2008:322–424.

VÉASE CONTENIDO RELACIONADO:

<https://doi.org/10.1016/j.recesp.2019.12.004>

* Autor para correspondencia:

Correo electrónico: fribestur@gmail.com (F. Ribes).

<https://doi.org/10.1016/j.recesp.2019.12.005>

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