

## Electro-Reto

## Respuesta al ECG de junio de 2016

## Response to ECG, June 2016

José Ángel Rodríguez-Fernández

Servicio de Cardiología, Hospital Universitario de A Coruña, A Coruña, España



Tras la cardioversión eléctrica se demuestra la presencia de un *flutter* auricular con conducción 4:1 (figura 1). Las ondas F del *flutter* se observan en la tira de ritmo del ECG, disociadas de los complejos QRS. En un estudio electrofisiológico posterior se confirmó un *flutter* típico y se indujo una taquicardia ventricular monomorfa sostenida de igual morfología que la del ECG original (figura 2). Ambas arritmias se trataron con éxito mediante ablación con radiofrecuencia del istmo cavotricuspídeo y tras mapeo del ventrículo izquierdo.

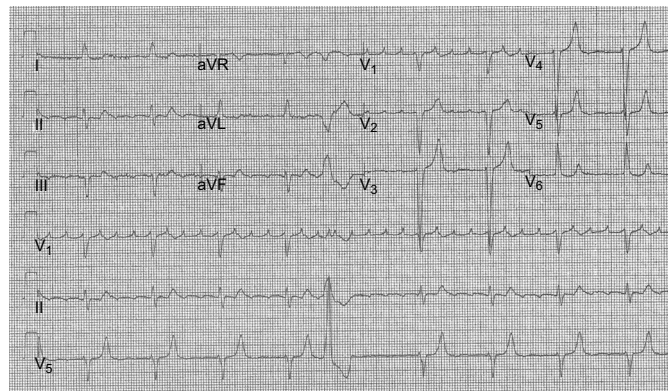


Figura 1.

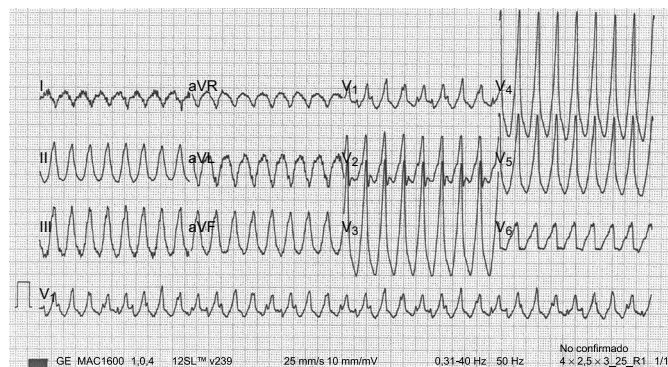


Figura 2.

VÉASE CONTENIDO RELACIONADO:

<http://dx.doi.org/10.1016/j.recesp.2016.01.029>Correo electrónico: [jose.a.rodriguez.fernandez@sergas.es](mailto:jose.a.rodriguez.fernandez@sergas.es)Full English text available from: [www.revespcardiol.org/en](http://www.revespcardiol.org/en)<http://dx.doi.org/10.1016/j.recesp.2016.01.030>

0300-8932/© 2016 Sociedad Española de Cardiología. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.