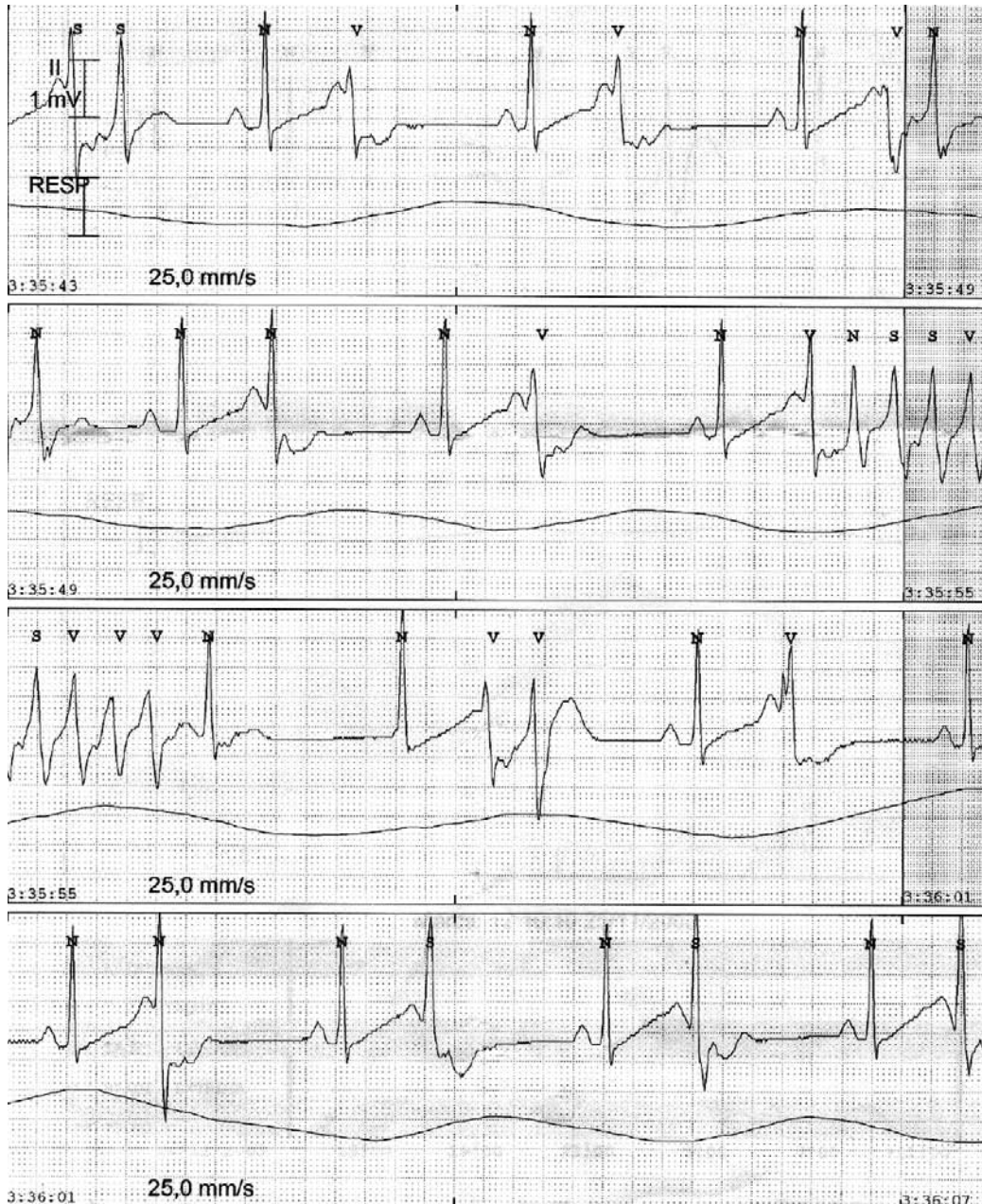


Dra. Vivien Araya Gómez^o



El trazo que a continuación se presenta es de un paciente masculino de 16 años de edad con antecedente de miocardiopatía dilatada de origen no claro, posible secuela de miocarditis, ingresa por episodio de síncope. Durante su monitoreo intrahospitalario se registró la siguiente tira de monitor.

En el presente en este trazo se documenta: (seleccione la respuesta correcta):

- A) Bloqueo AV completo.
- B) Bloqueo AV 2:1
- C) Intervalo QT largo y fenómeno de R en T.
- D) Extrasístoles ventriculares complejas: frecuentes con formas repetitivas, dupletas ventriculares y un colgajo de taquicardia ventricular no sostenida.
- E) Las respuestas C y D son correctas.

La respuesta correcta es la E, en el trazo podemos observar extrasístoles ventriculares complejas: son muy frecuentes, hay formas repetitivas como dupletas y un episodio de taquicardia ventricular no sostenida, muy rápida (250 bpm), que podría haber precedido una fibrilación ventricular en un paciente con miocardiopatía dilatada y que además presenta un intervalo QT prolongado (mayor de 600 ms). Las extrasístoles ventriculares son muy precoces, la mayoría de ellas caen sobre los primeros milisegundos de la rama descendente de la onda T. A su ingreso al hospital en este paciente se documentó una taquicardia ventricular sostenida que requirió cardioversión eléctrica. Posteriormente se le colocó un cardioestimulador automático.

RESPUESTA: