

No todas las taquicardias ventriculares del ventrículo derecho de eje inferior son del tracto de salida.

Categoría: Cardiología y Cirugía Cardiovascular Adultos

Creemos que las taquicardias del ventrículo derecho de eje inferior corresponden a las originadas en el tracto de salida del mismo, pero existen características electrocardiográficas que nos hacen sospechar en otra patología como la cardiomiopatía arritmogénica del ventrículo derecho.

Ésta es una enfermedad hereditaria caracterizada por una sustitución progresiva de los miocitos del ventrículo derecho por tejido fibroso y graso. El espectro clínico es diverso y la taquicardia ventricular y la muerte súbita son habituales.

Presentamos el caso de un varón de 67 años que consulta por dolor en epigastrio de 3 días de evolución con náuseas y palpitaciones. En el ECG (Fig. 1 A) se observó TV monomórfica con eje inferior e imagen de bloqueo de rama izquierda. El paciente presentó signos de hipoperfusión por lo que se realizó CVE con 200 J, retornando a ritmo sinusal, mejorando su estado general. La exploración física sin datos de valor. El ECG en ritmo sinusal mostró ritmo sinusal a 60 lpm, eje izquierdo, HBAI, onda T simétrica negativa en V1-V4 (Fig. 1 B). El Ecocardiograma TT mostró buena función sistólica y segmentaria del VI, VD ligeramente dilatado y aumento del espesor de la pared libre, ligeramente disfuncionante. La coronariografía sin lesiones reseñables.

El ecocardiograma TT fue sugerente además de la sospecha electrocardiográfica. (T negativas de V1 a V4 en RS, en TV QRS > 150 ms en I, Transición tardía en precordiales, notch en precordiales). Se solicitó RMN cardiaca que confirmó el diagnóstico (Fig. 1C).

Es importante distinguir y valorar estas características en las taquicardias ventriculares de morfología BCRI de eje inferior, de modo a orientar el posible diagnóstico.

Se requieren múltiples criterios para diagnosticar esta patología. Los parámetros electrocardiográficos como los descritos podrían ayudar a orientar al médico hacia un diagnóstico adecuado.

Autor Principal:

Adriana Carolina Pérez Gayoso, PRY CI 3495183
email: acpg1205@gmail.com, telefono: 0991475236

Otros autores:

Hugo Gonzalez, hugonzalezsaldivar@gmail.com

Nelson Aquino, xavypy@gmail.com

Javier Galeano, javier_galeano@hotmail.com

Alfredo Meza, alfre.meza@gmail.com

Rocio Falcón, rofalconf@hotmail.com

Alberto Moran, betomorán24@gmail.com

Diego Zapattini, hernan.zapattini@gmail.com

Christian Chavez, chchavez89@gmail.com

Presentador: Adriana Carolina Pérez Gayoso

Institucion Principal: Hospital de Clínicas PRY

Palabras claves: cardiomiopatía arritmogénica del ventrículo derecho
taquicardia ventricular

taquicardia del tracto de salida del ventrículo derecho

Adjuntos: