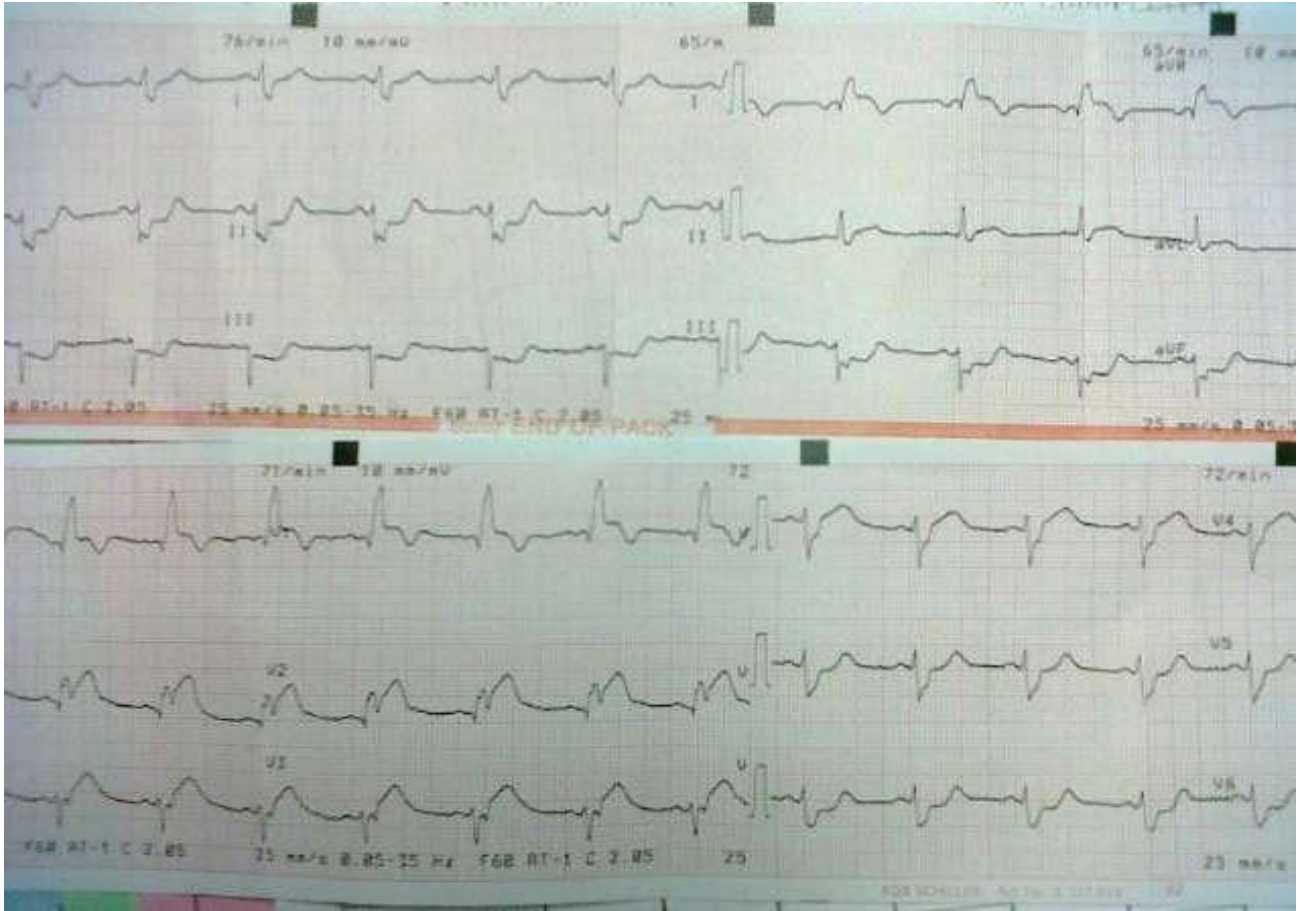


¿Cuál es su diagnóstico?



Opciones:

- a. BLOQUEO DE RAMA DERECHA
- b. HIPERTROFIA DEL VENTRÍCULO DERECHO
- c. ELEVACIÓN DEL SEGMENTO ST ANTEROSEPTAL
- d. INFRADESIVEL DEL SEGMENTO ST POSTEROINFERIOR
- e. A, B y C SON CORRECTAS



Respuesta:

e. A, B y C SON CORRECTAS

En el presente trazo, presenta una serie de hallazgos que pudieran generar confusión, ya que no son excluyentes entre ellos, en uno de los casos incluso son complementarios. Encontramos la presencia de un Bloqueo de Rama Derecha el cual no podemos determinar si estaba presente previo al desarrollo del síndrome coronario agudo, el apareamiento de Bloqueo de Rama Derecha luego de un Infarto del Miocardio con elevación del segmento ST es un signo de mal pronóstico, incrementando la mortalidad del portador. Con relación al segmento ST del trazo muestra la combinación de elevación del segmento ST en las derivaciones V1, V2, V3 y aVR, además presenta infradesnivel del segmento ST en las derivaciones D2, D3, aVF y V6, también conocidos como "cambios recíprocos" o "cambios en espejo" en la cara contralateral donde esta sucediendo la abrupta suspensión del flujo coronario. Como se mencionó al inicio, en los menos experimentados puede generar confusión acerca del tratamiento la presencia simultánea de elevación e infradesnivel del segmento ST en el mismo trazo, sin embargo dentro de los más doctos en electrocardiografía esta mas que claro que el tratamiento debe ser brindado para la elevación del segmento ST ya que el infradesnivel en estos casos, no es más que la elevación vista desde la pared contralateral.

En resumen el trazo muestra: Bloqueo de Rama Derecha del Haz de His con elevación del segmento ST anteroseptal, con cambios recíprocos en cara posteroinferior.

Etiologías más frecuentes: Aterosclerosis.

Tratamiento: El tratamiento dependerá del tiempo de evolución, ya que si se encuentra dentro de las primeras 12 horas del inicio del dolor, requiere tratamiento de reperfusión miocárdica urgente.

