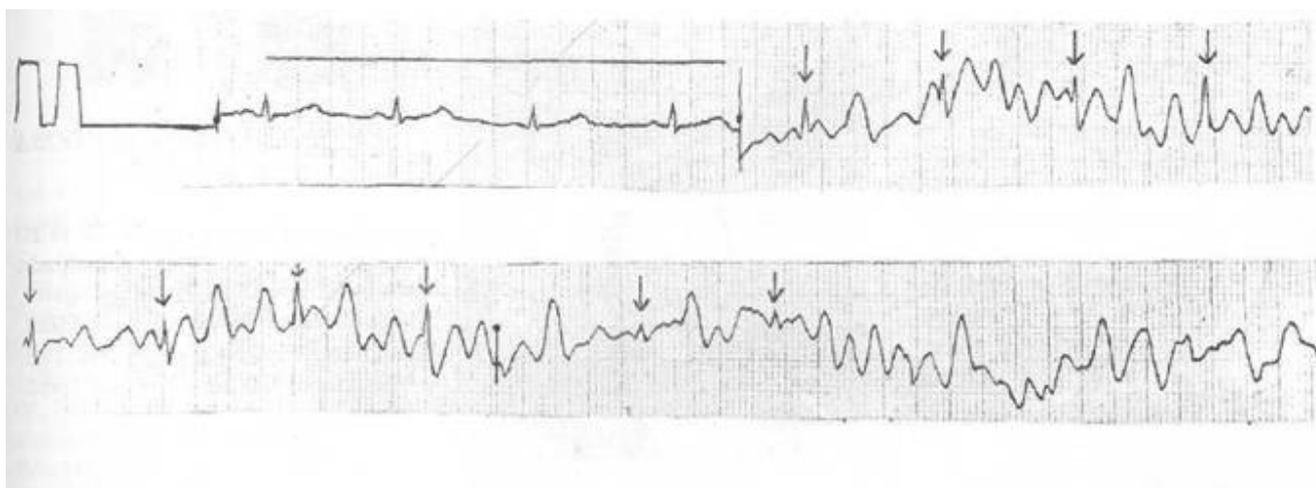


## ELECTROCARDIOGRAFÍA PRÁCTICA

*Dr. Marco A. Bográn \**



Observe el Electrocardiograma ilustrado, el ritmo es sinusal, segmento PR de 0.14 de seg., QRS de 0.07 de seg., (línea gruesa superior).

Se inicia de súbito un ritmo caótico en donde es difícil visualizar actividad eléctrica del nódulo SA, los QRS aparecen anchos y desorganizados y los complejos parecen originarse en múltiples focos ectópicos ventriculares.

Estamos obligados a hacer diagnóstico de Fibrilación Ventricular que es el ritmo cardíaco más temido y que debe de ser tratado de inmediato con de fibrilación eléctrica y drogas ejemplificada por la Lidocaína.

Note sin embargo que existe un ritmo, (flechas) que parece ser más alterado por la actividad ventral-

cular caótica y que se puede ver que es regular al ser medido con compás.

Se trata de interferencia eléctrica acentuada en presencia de ritmo Sinusal en un paciente con enfermedad de Parkinson.- El Diagnóstico electro-cardiográfico es entonces de una simple interferencia eléctrica que como puede verse, es fácilmente confundible con Fibrilación Ventricular, que nos podría obligar a usar métodos terapéuticos potencialmente fatales para el paciente.

### Referencias Bibliográficas

1. Goldman. M. J. Principles of Clinical Electrocardiography 7th. ed. Lange Medical Pub. Los Altos, California 1970 página 16.
2. Rubín I. L., Frieden J. ECG case studies Medical Examination Pub. Co. Inc. Flushing New York, 1977, página 136.

\* Jefe de Cardiología, Hospital Escuela Tegucigalpa, Honduras.