



Extrasístoles ventriculares

Kety Maya Carrasco



15/09/2010 10:19:05

EKG inicial de su pediatra AP



01/01/1989 04:34:32 PM

Med :
Dgs :

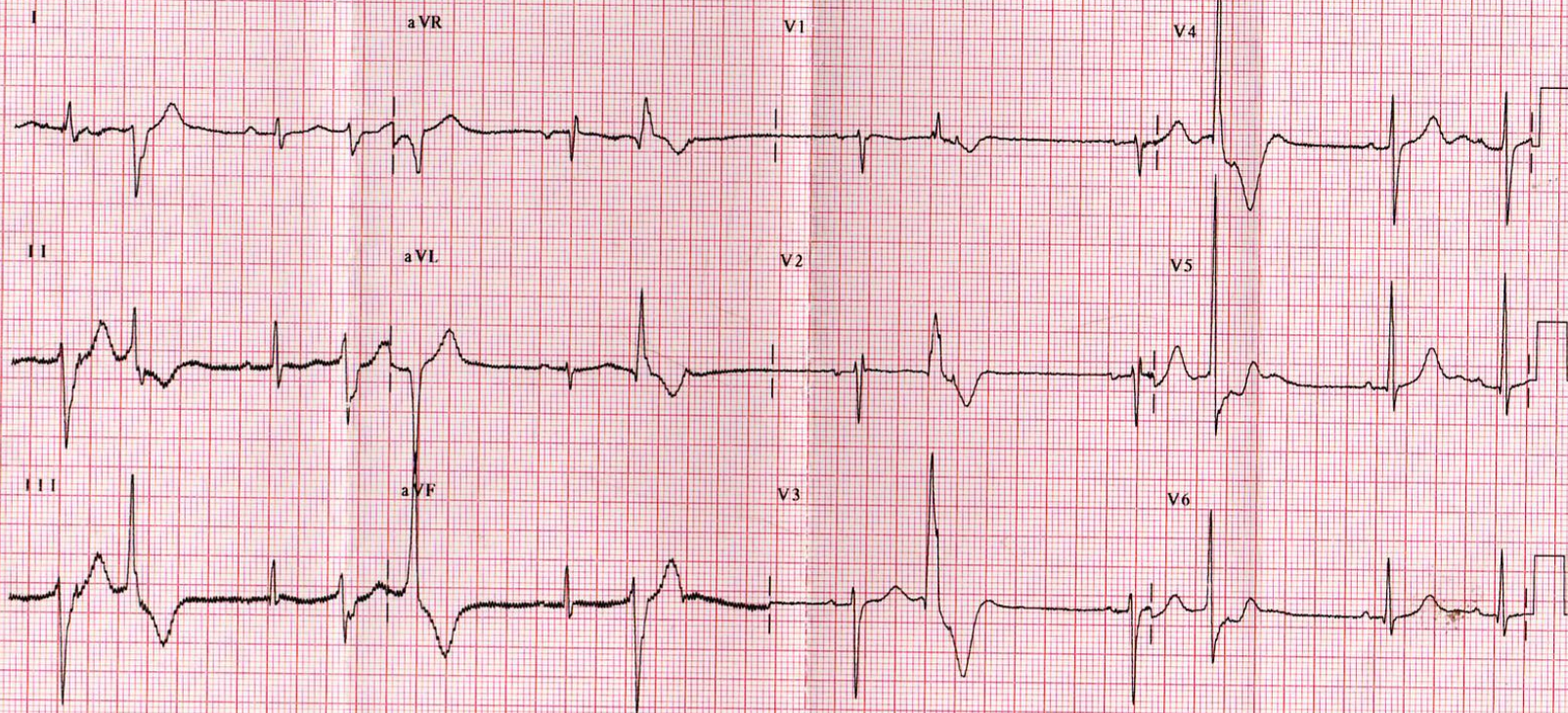
EKG en consulta

PS :

Dept :
Hab :
Oper :

22.9.2010

Solicitado por:

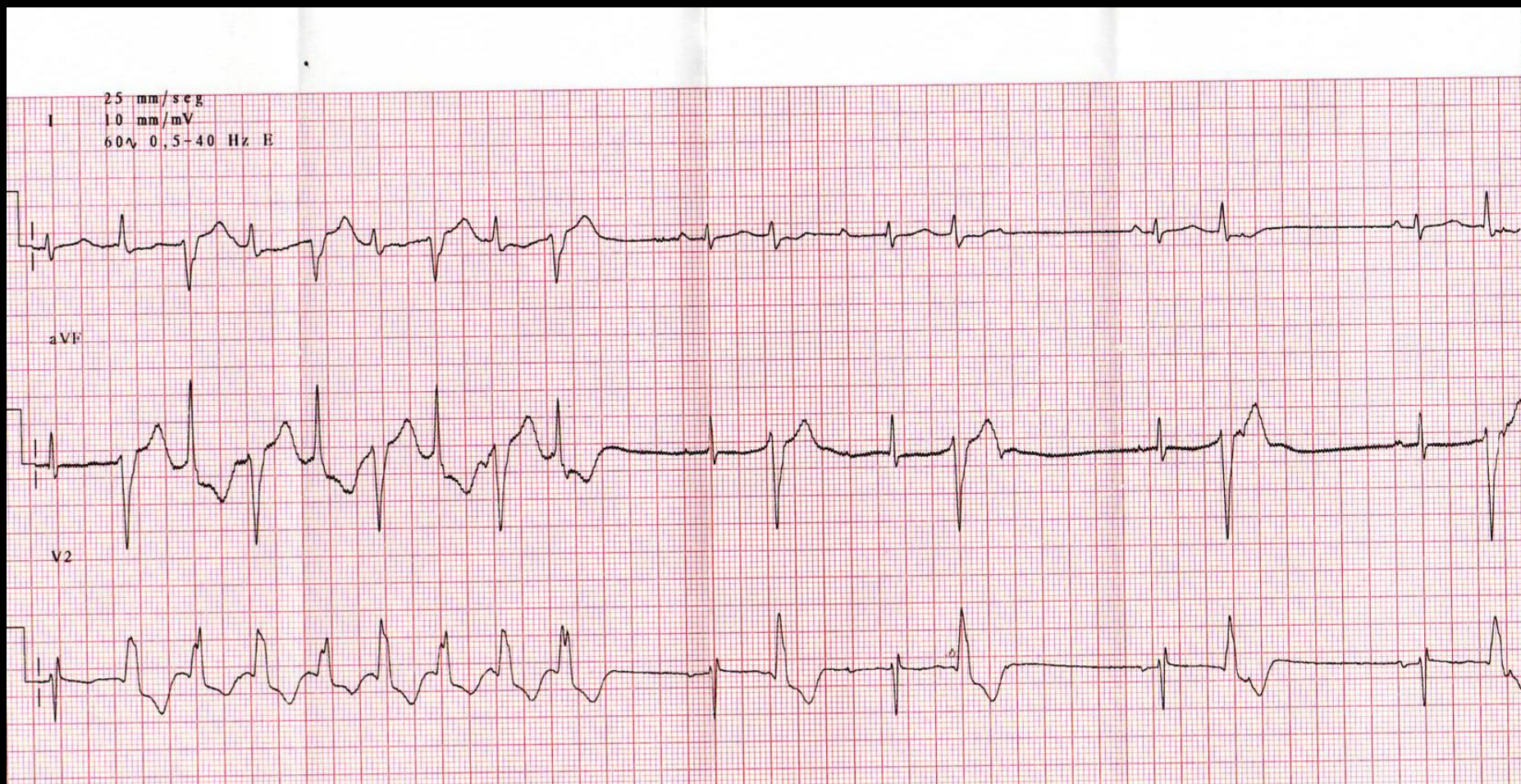


LOC 00000-0000 Veloc: 25 mm/seg Micmb: 10 mm/mV Torax: 10 mm/mV

60% 0.15-150 Hz

00004

EKG en consulta

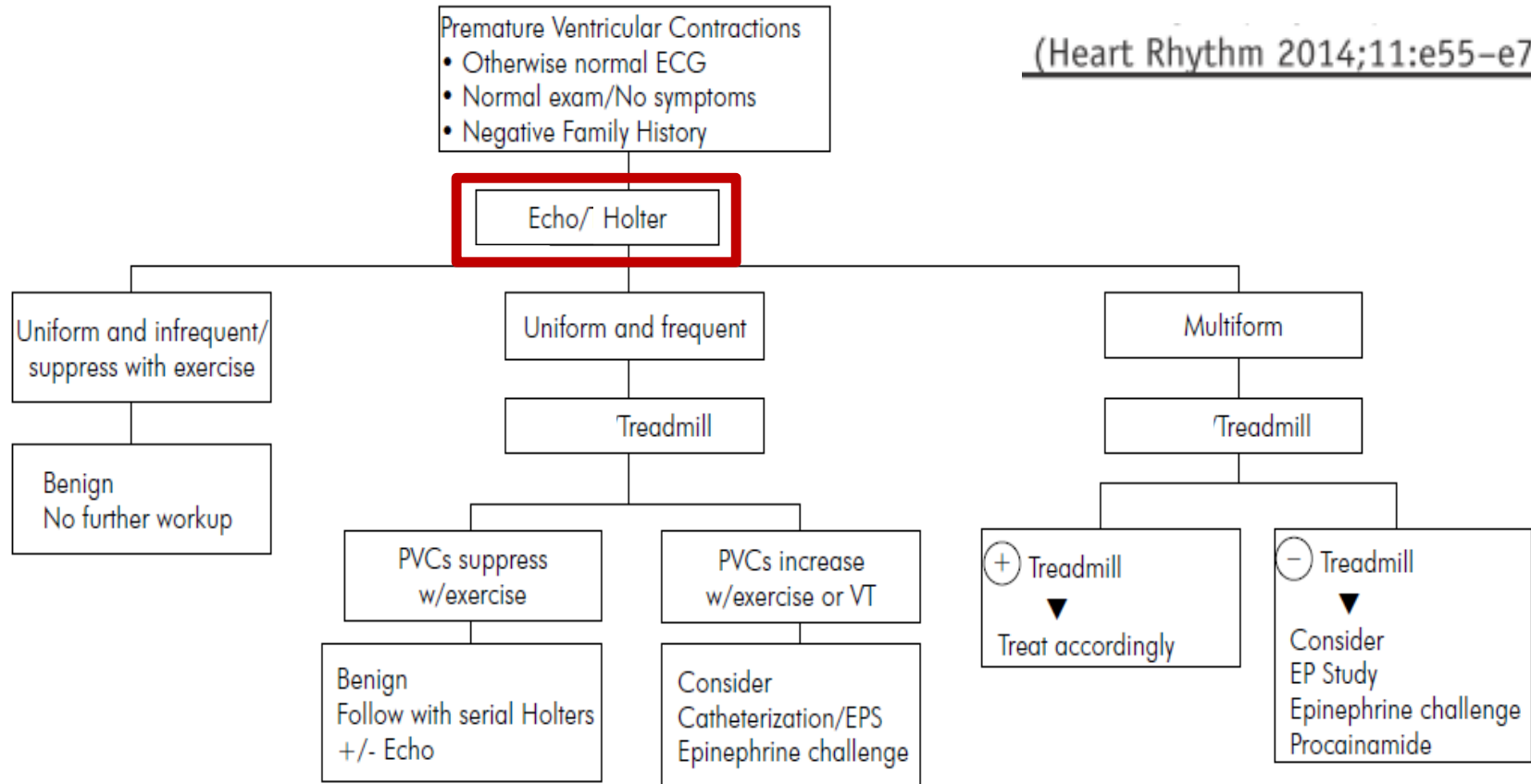


Abordaje inicial del estudio de EV



PACES/HRS Expert Consensus Statement on the Evaluation and Management of Ventricular Arrhythmias in the Child With a Structurally Normal Heart

(Heart Rhythm 2014;11:e55–e78)



HOLTER inicial

52%

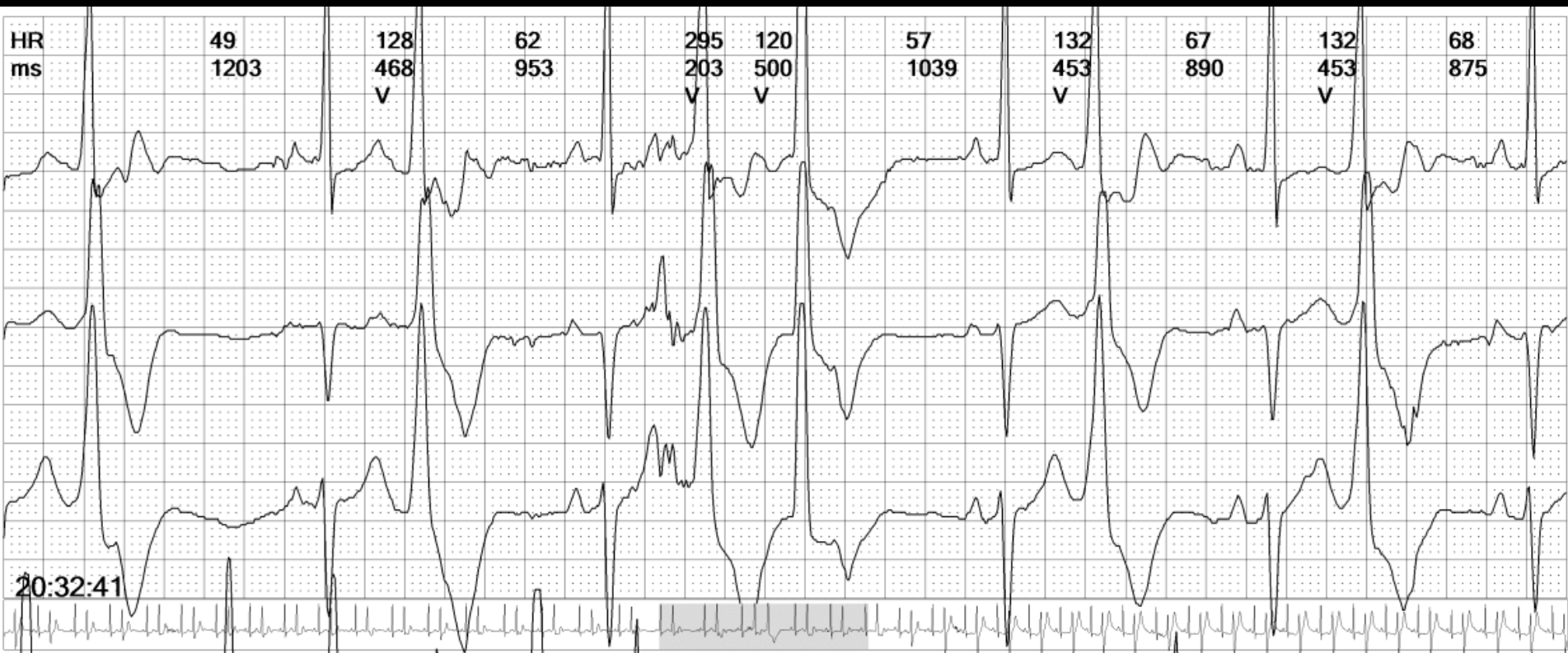
Medicamentos:

FREC. CARD.		ECTOPIA VENTRICULAR		VARIAB. FRECUENCIA CARD.	
HR mín.-4 intervalo:	47 bpm at 5:54	VE total:	64791	SDNN-24 horas:	86
HR máx.-4 intervalo:	151 bpm at 9:35	V-par total:	9451	SDANN Índice:	71
HR promedio-24hrs.:	86 bpm	V-Corr. total:	3636	SDNN Índice:	49
HR mín.-cada hora:	69 bpm at 7:00	V-Corr más largo:	28 beats at 17:44	rMSSD:	29
HR máx.-cada hora:	97 bpm at 18:00	V-Corr HR máx.:	173 bpm at 17:45	pNN50:	7
Latidos analizados:	123931	V-Corr HR mín.:	87 bpm at 13:36	Potencia espectral-24 hrs.:	2859.3
Minutos analizados:	1438	VE por 1000/por hora:	523/2700	Potencia espectral mín. hr.:	762.4
ECG Monitoring Period:	24 hours 0 minute	R sobre T ventricular:	9	Potencia espectral máx. hr.:	8554.9
ANÁLISIS SEGMENTO ST		ECTOPIA SUPRA-VENTRICULAR		BRADICARDIA	
Min. totales ST can. 1:	0	SVE total:	0	Pausas sobre 2.5 seg:	0
Min. totales ST can. 2:	0	SV-Corr total:	0	Pausa máx.:	N/A
Min. totales ST can. 3:	0	SV-Corr más larga:	N/A	QT	
Depresión ST absoluta máx.:	N/A	SV-Corr HR máx.:	N/A	QT máx.:	495 ms (Can. 3)
Elevación ST absoluta máx.±4.1 a 10:58@CH 3		SVE por 1000/por hora:	0/1	QTc máx.:	521 ms
Episodio ST máx.:	N/A	Pulso aberrante total/Runs:	0/0	Tiempo de QT máx.:	en 09:48. HR 84 bpm.
HR máx. en episodio ST:	0	Fib/Murm. auricular:	0.0%	BBB	17

EVENTOS ECG RELEVANTES



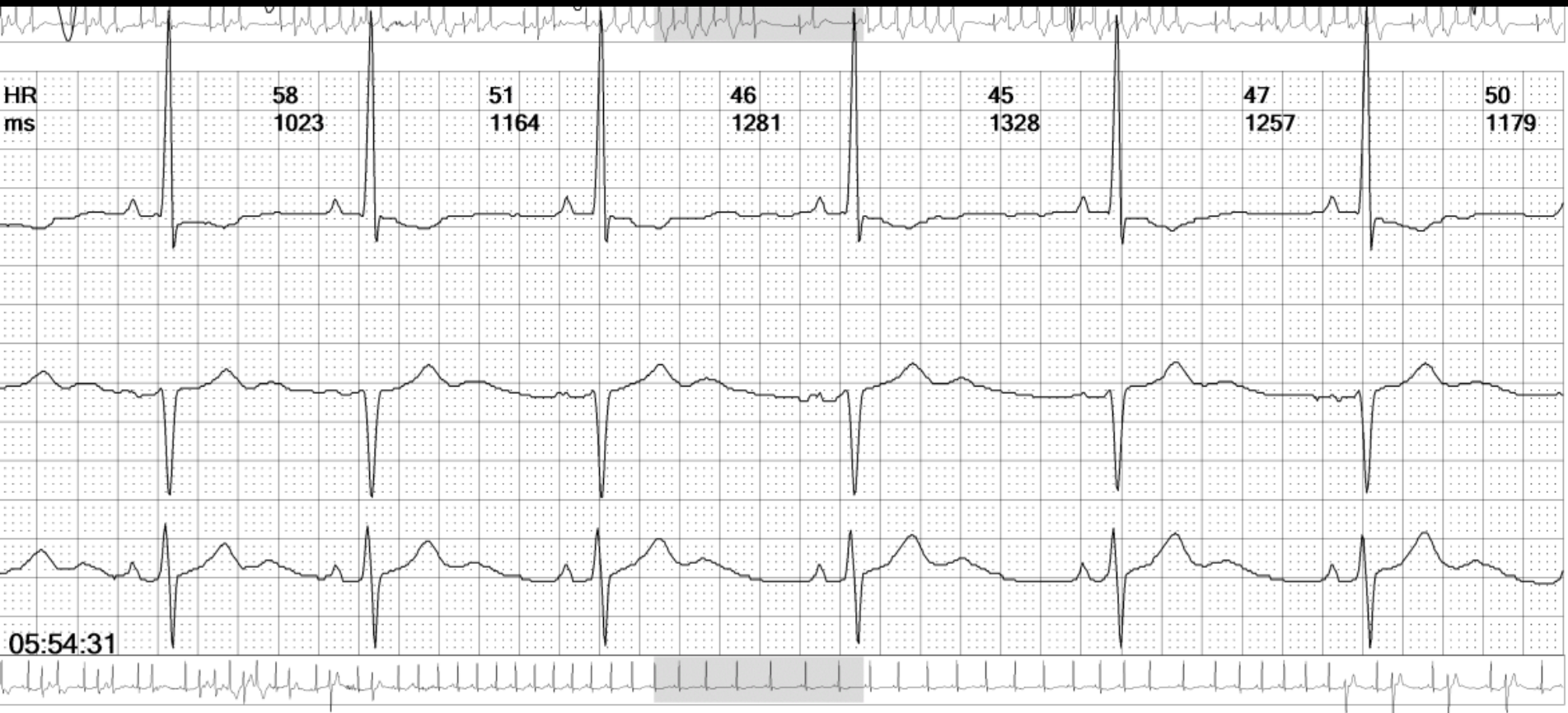
HOLTER inicial



HOLTER initial



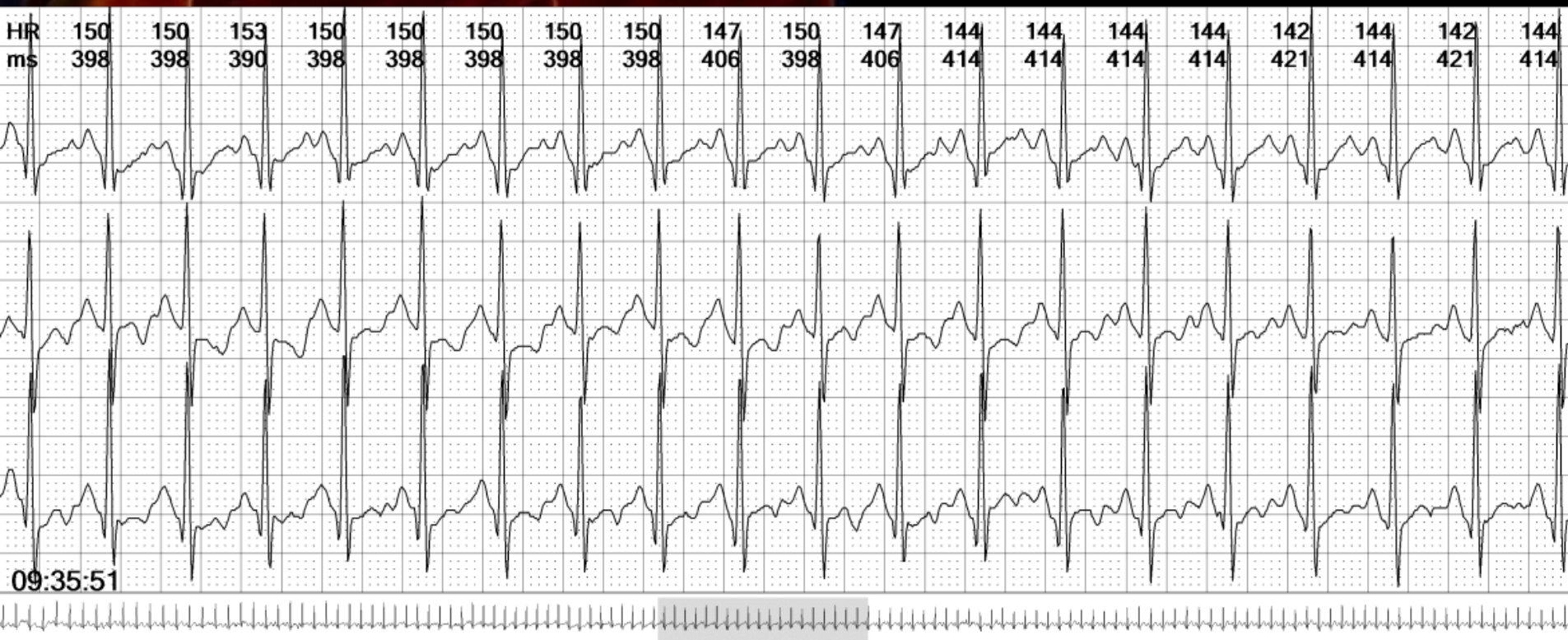
HOLTER inicial



JUDE LAW

JOSEPH FIENNES

HOLTER inicial



ENEMIGO LAS PUERTAS

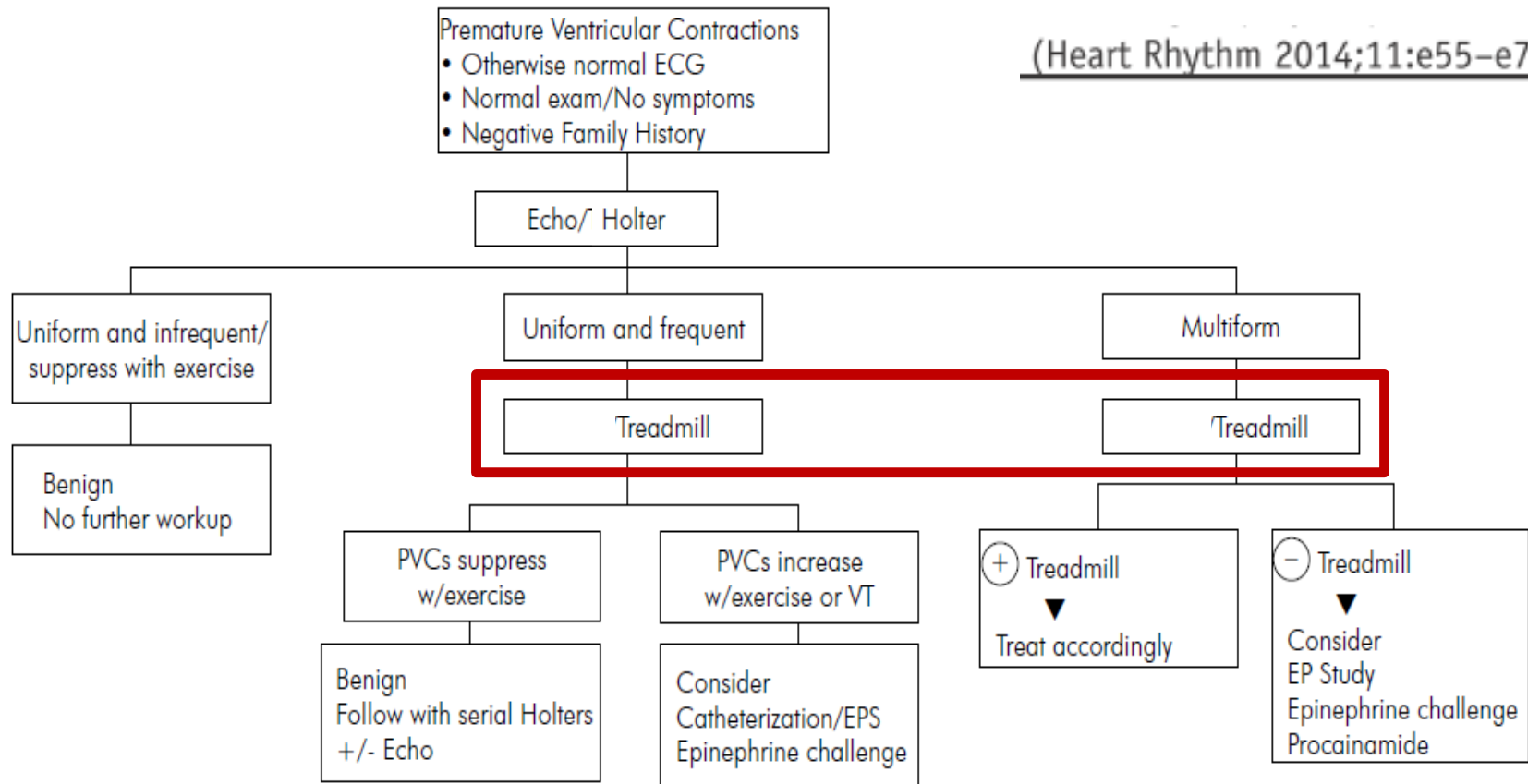
RACHEL WEISZ BOB HOSKINS Y ED HARRIS

Abordaje inicial del estudio de EV



PACES/HRS Expert Consensus Statement on the Evaluation and Management of Ventricular Arrhythmias in the Child With a Structurally Normal Heart

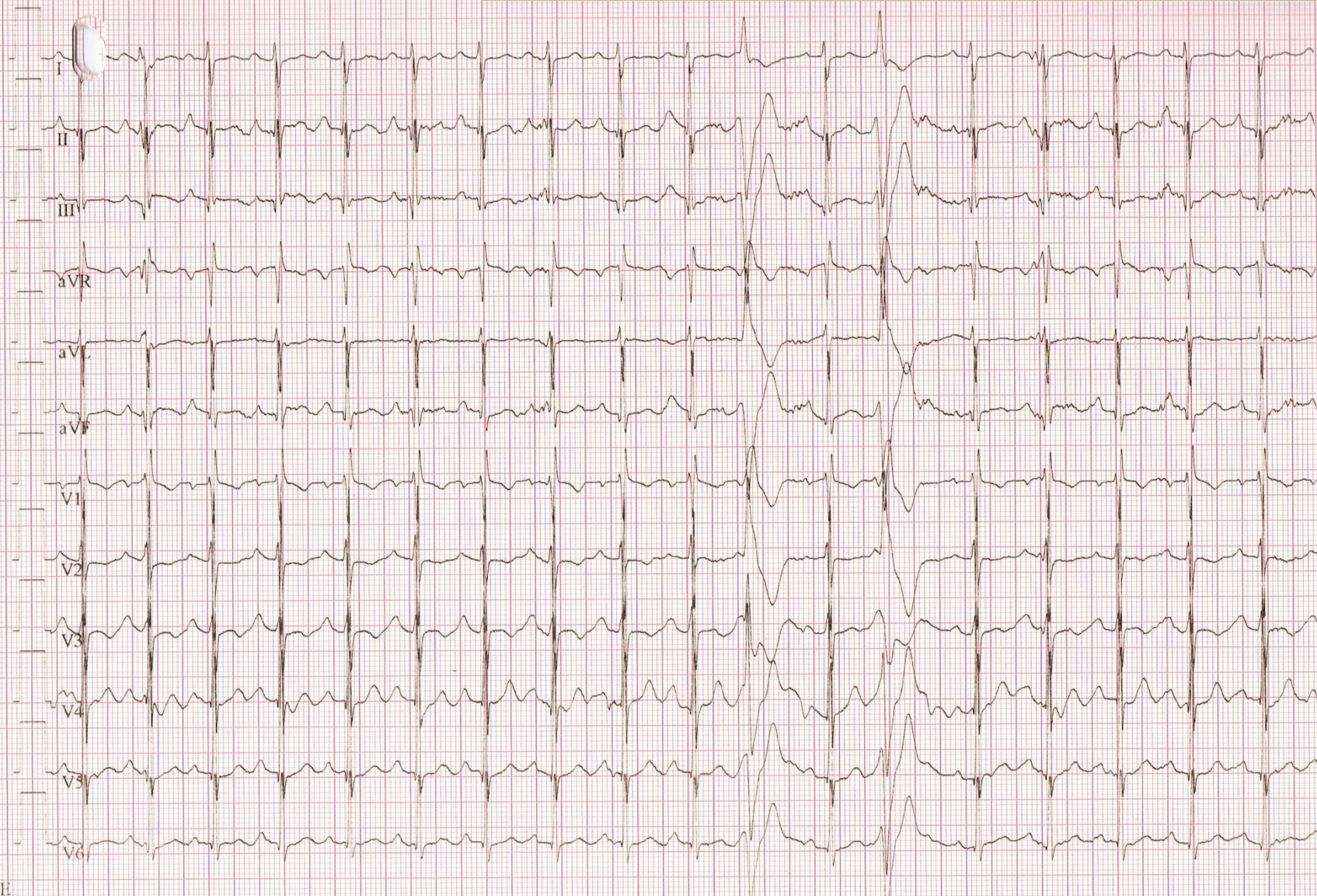
(Heart Rhythm 2014;11:e55–e78)



Ergometría: 110 lpm

17:15:58

110 lpm



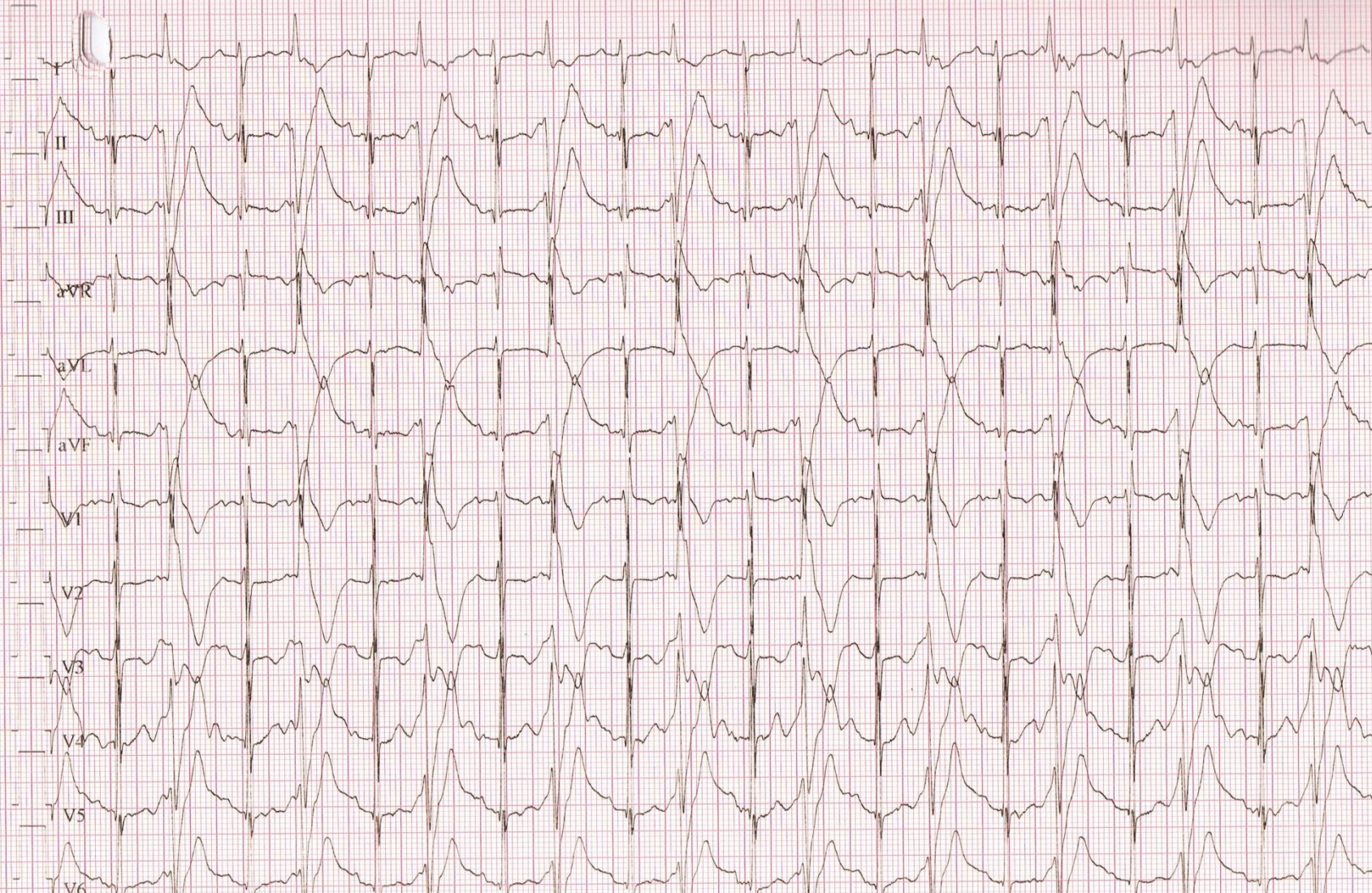
Ergometría: 126 lpm

01.10.2010
17:16:35

126 lpm

02:49

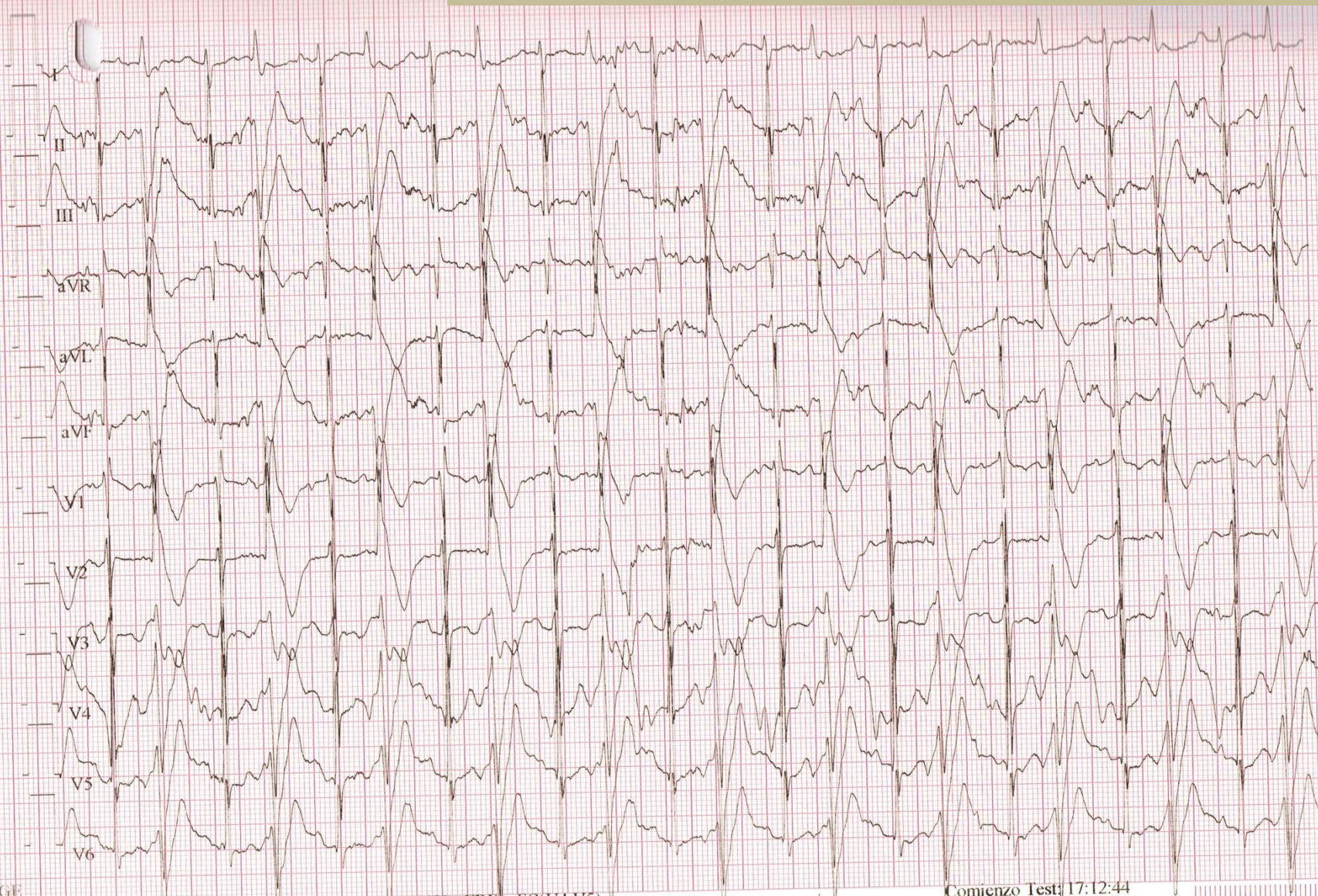
12.0 %



Ergometría: 136 lpm

01.10.2010
17:18.12

136 lpm



Ergometría: 170 lpm

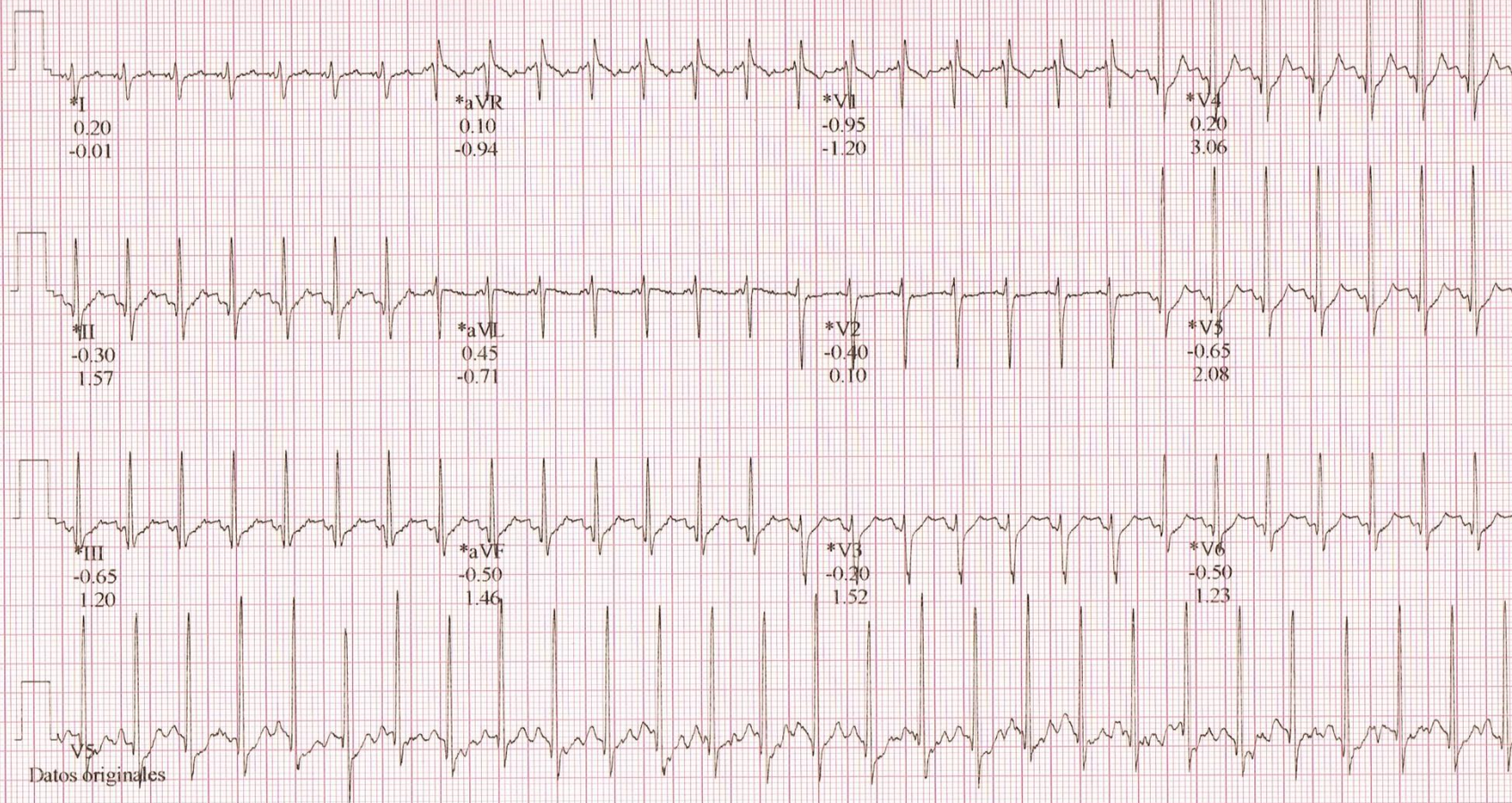
17:21:35

07:50

16.0%

ST @ 10mm/mV
80 ms J+X

Derivación
Amplitud-ST (mm)
Pendiente ST (mV/s)



*Ritmo sintetizado



- ✗ Unifocales y no muy frecuentes (<10%)
- ✗ Sin evidencia de cardiopatía de base
- ✗ Asintomáticos
- ✗ Inhibidos durante el ejercicio



- ✗ Cardiopatía de base.
- ✗ Historia familiar de síncope o muerte súbita
- ✗ Que no se supriman con el ejercicio
- ✗ Multifocales
- ✗ Frecuentes en el Holter
- ✗ Rachas de TV
- ✗ Fenómeno R sobre T

✗ CARDIOPATIAS ESTRUCTURALES

- Miocardiopatía hipertrófica
- Miocardiopatía dilatada
- Miocardiopatía displásica arritmogénica
- Tumores
- Miocarditis (Lyme, víricas..)
- Otras: PVM, cardiopatías congénitas..

✗ CANALOPATÍAS

- QT largo
- QT corto
- Brugada
- Catecolaminérgica

✗ FÁRMACOS o TÓXICOS

✗ MIOCARDIOPATÍA ISQUÉMICA. HIPOXIA

✗ ALTERACIONES HIDROELECTROLÍTICAS

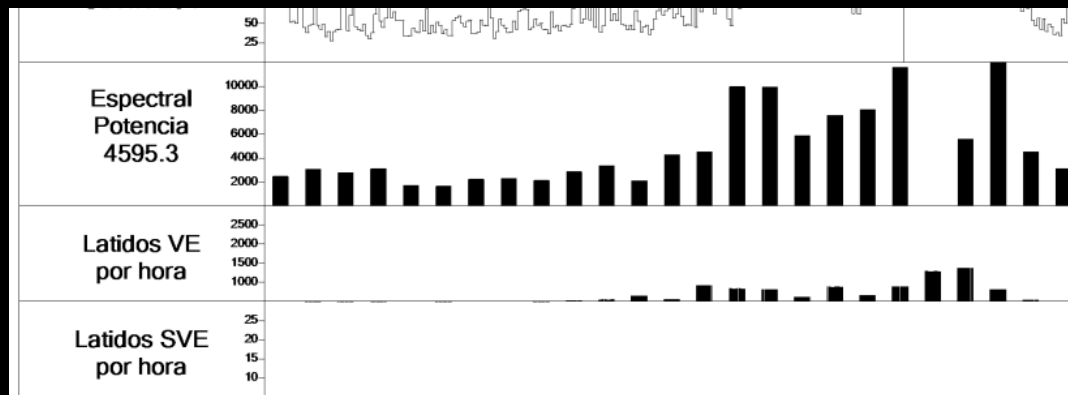


- ✗ RNM: normal
- ✗ TEST DE ISOPROTERENOL: desaparición de los extrasístoles completamente
- ✗ EEF: intento de ablación sin resultados satisfactorios
- ✗ Tratamiento con flecainida oral a 4mg/kg

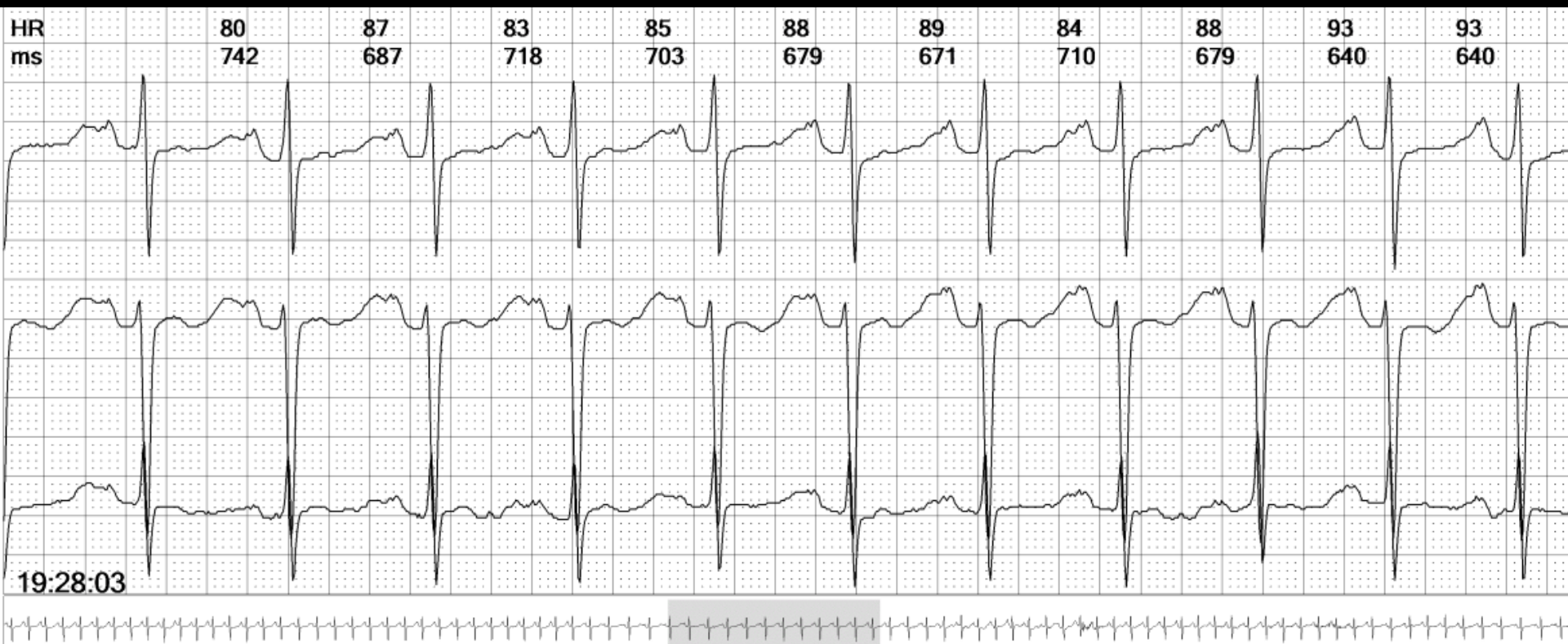
HOLTER con flecainida

6%

FREC. CARD.		ECTOPIA VENTRICULAR		VARIAB. FRECUENCIA CARD.	
HR mín.-4 intervalo:	37 bpm at 6:53	VE total:	6753	SDNN-24 horas:	204
HR máx.-4 intervalo:	171 bpm at 8:49	V-par total:	899	SDANN Índice:	236
HR promedio-24hrs.:	78 bpm	V-Corr. total:	179	SDNN Índice:	71
HR mín.-cada hora:	51 bpm at 1:00	V-Corr más largo:	6 beats at 06:33	rMSSD:	45
HR máx.-cada hora:	119 bpm at 9:00	V-Corr HR máx.:	135 bpm at 04:10	pNN50:	15
Latidos analizados:	111615	V-Corr HR mín.:	92 bpm at 02:24	Potencia espectral-24 hrs.:	4595.3
Minutos analizados:	1438	VE por 1000/por hora:	61/282	Potencia espectral mín. hr.:	1640.5
ECG Monitoring Period:	24 hours 0 minute	R sobre T ventricular:	5	Potencia espectral máx. hr.:	12872.3
ANÁLISIS SEGMENTO ST		ECTOPIA SUPRA-VENTRICULAR		BRADICARDIA	
Min. totales ST can. 1:	36	SVE total:	0	Pausas sobre 2.5 seg:	0
Min. totales ST can. 2:	2	SV-Corr total:	0	Pausa máx.:	N/A
Min. totales ST can. 3:	14	SV-Corr más larga:	N/A	QT	
Depresión ST absoluta máx.: -1.9 a 13:54@CH 1		SV-Corr HR máx.:	N/A	QT máx.:	722 ms (Can. 1)
Elevación ST absoluta máx.: +3.2 a 8:22@CH 1		SVE por 1000/por hora:	0/1	QTc máx.:	732 ms
Episodio ST máx.:	5 Minutos a 12:10	Pulso aberrante total/Runs:	0/0	Tiempo de QT máx.:	en 10:47. HR 90 bpm.
HR máx. en episodio ST:	137	Fib/Murm. auricular:	0.0%	BBB	N/A



HOLTER con flecainida



HOLTER con flecainida



Andersen-Tawil??:

QTL 7 mutación en el gen KCNJ2





HOLTER con flecainida

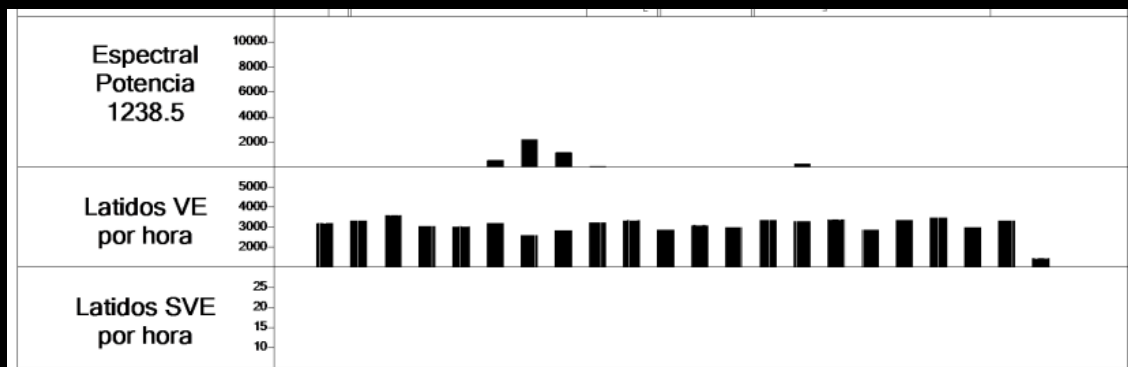
57%

Registrando fecha de inicio
20/10/2015

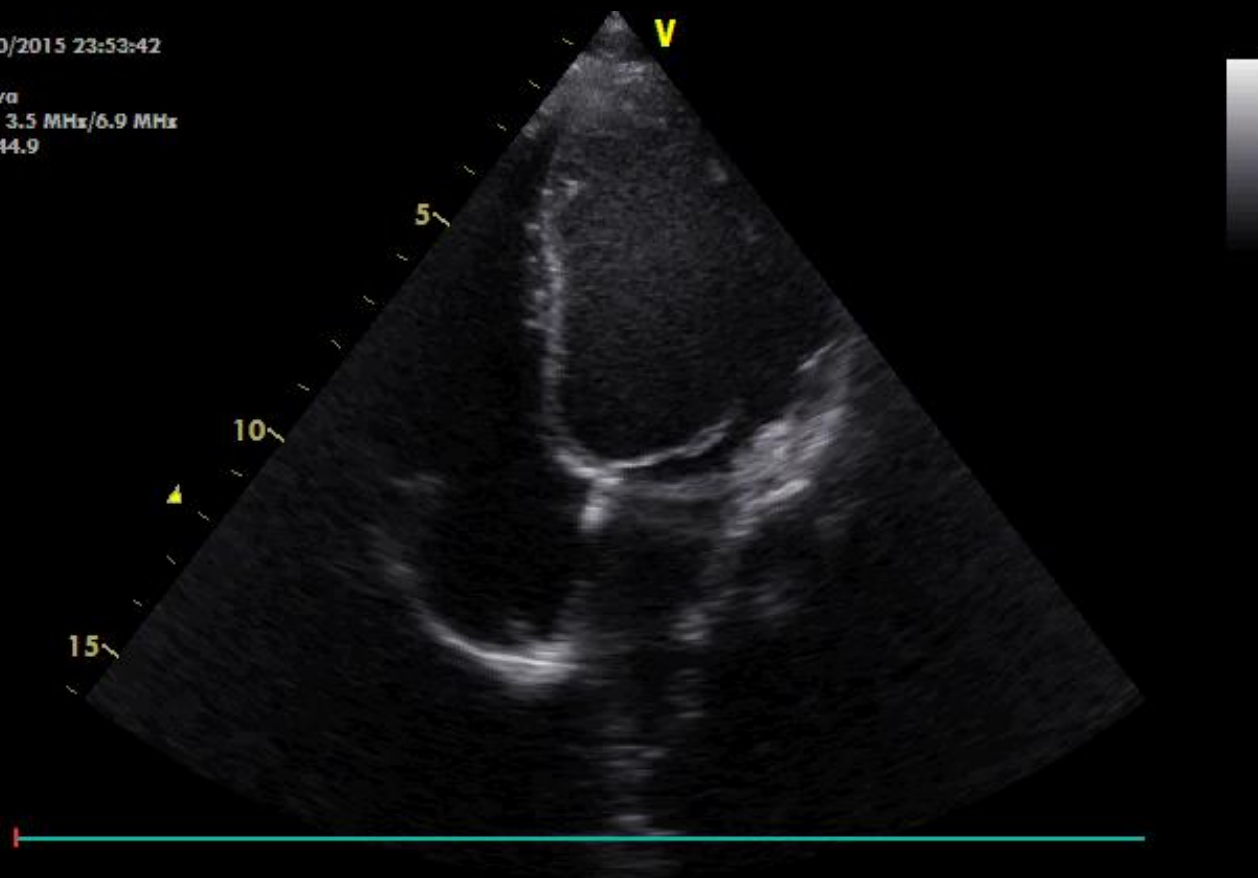
Teléf.: Fax:
INFORME RESUMEN ECG HOLTER

Registrando tiempo de inicio
9:41

FREC. CARD.		ECTOPIA VENTRICULAR		VARIAB. FRECUENCIA CARD.	
HR mín.-4 intervalo:	62 bpm at 4:45	VE total:	68773	SDNN-24 horas:	86
HR máx.-4 intervalo:	148 bpm at 19:46	V-par total:	8609	SDANN Índice:	84
HR promedio-24hrs.:	93 bpm	V-Corr. total:	6423	SDNN Índice:	35
HR mín.-cada hora:	77 bpm at 2:00	V-Corr más largo:	28 beats at 12:29	rMSSD:	26
HR máx.-cada hora:	107 bpm at 19:00	V-Corr HR máx.:	200 bpm at 10:09	pNN50:	5
Latidos analizados:	119960	V-Corr HR mín.:	69 bpm at 12:03	Potencia espectral-24 hrs.:	1238.5
Minutos analizados:	1288	VE por 1000/por hora:	574/3127	Potencia espectral mín. hr.:	62.9
ECG Monitoring Period:	21 hours 30 minute	R sobre T ventricular:	40	Potencia espectral máx. hr.:	2206.0
ANÁLISIS SEGMENTO ST		ECTOPIA SUPRA-VENTRICULAR		BRADICARDIA	
Min. totales ST can. 1:	0	SVE total:	0	Pausas sobre 2.5 seg:	0
Min. totales ST can. 2:	0	SV-Corr total:	0	Pausa máx.:	N/A
Min. totales ST can. 3:	0	SV-Corr más larga:	N/A	QT	
Depresión ST absoluta máx.:	N/A	SV-Corr HR máx.:	N/A	QT máx.:	718 ms (Can. 3)
Elevación ST absoluta máx.±4.1 a 20:26@CH 2		SVE por 1000/por hora:	0/1	QTc máx.:	718 ms
Episodio ST máx.:	N/A	Pulso aberrante total/Runs:	0/0	Tiempo de QT máx.:	en 16:14. HR 90 bpm.
HR máx. en episodio ST:	0	Fib/Murm. auricular:	0.0%	BBB	N/A



28/10/2015 23:53:42
6
Octava
Frec.: 3.5 MHz/6.9 MHz
FPS: 44.9



- ✗ FLECAINIDA ORAL
- ✗ BISOPROLOL QUE SE SUSTITUYÓ POR VERAPAMILO
- ✗ SUPLEMENTO DIARIO DE POTASIO
- ✗ ACETAZOLAMIDA ORAL
- ✗ DENERVACIÓN SIMPÁTICA



¿Futuro?



¡gracias!

ketymaya@ihppediatrica.com