

Interpretación ECG de una dextrocardia

Rivera Rodríguez Noelia; Guerrero Barranco Beatriz; Ámez Rafael Diego.

INTRODUCCIÓN

La dextrocardia con situs solitus es una enfermedad congénita, en la que el corazón se encuentra situado en el hemitórax derecho con el ápex apuntando hacia la derecha, y el resto de órganos están en su correcta localización. Tiene una incidencia en la población general de 1:30.000 y de 1:900.000.

ESTRATEGIA PRACTICA DE ACTUACIÓN

Para poder valorar un ECG se tiene que interpretar como una imagen en espejo o realizarlo invirtiendo los electrodos de los miembros superiores, el rojo en el miembrosuperior izquierdo y el amarillo en el miembro superior derecho, y colocar las derivaciones precordiales en el hemitórax derecho registrando de esta forma los complejos del ventrículo izquierdo.

DESCRIPCIÓN DEL CASO

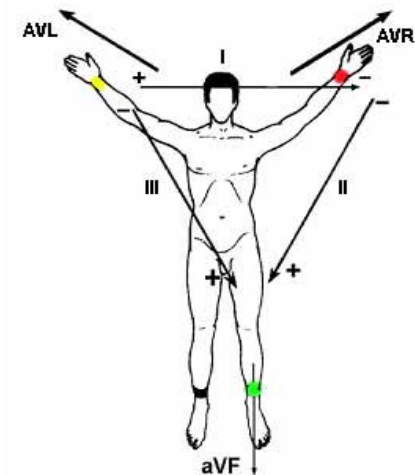
Mujer inmigrante de 47 años que acude a urgencias por dolor torácico de 12 horas de evolución, sin otra sintomatología acompañante. No presenta antecedentes personales de interés, no toma medicación habitual ni tiene hábitos tóxicos.

Presenta buen estado general. A la auscultación presenta tonos cardiacos rítmicos, pero atenuados en el foco mitral. Aumento del dolor a la palpación de espacios intercostales izquierdos.

Se le solicitó un ECG para descartar patología cardiaca urgente.

ECG: rítmico a 70 lpm, eje cardiaco derecho, inversión de onda P y T en I y positivización en aVR, y progresión de R invertida en precordiales.

indicamos nueva realización del mismo comprobando correcta colocación de electrodos, con obtención de un resultado similar. Ante el hallazgo, realizamos Radiografía de tórax a la paciente donde observamos una dextrocardia no conocida por la paciente.



De Grado Molinero M, et al. Electrocardiografía en la dextrocardia. SEMERGEN 2003; 29 (10): 542-4.

Madias JE, Bazaz R, Agarwal H, et al. Anasarca-mediated attenuation of the amplitude of electrocardiogram complexes: a description of a heretofore unrecognized phenomenon. J Am Coll Cardiol

2001; 38:756.

Gami AS, Holly TA, Rosenthal JE. Electrocardiographic poor R-wave progression: analysis of multiple criteria reveals little usefulness. Am Heart J 2004; 148:80.