



HALLAZGO ELECTROCARDIOGRÁFICO EN PACIENTE CON HIPOTERMIA

Autores: (1) José Ignacio Baquerizo Gallardo (2) Raúl Curado Castaño, (3) Andrés Martínez Cano, (4) Samuel García Moreno.

Centro de trabajo: (1). U.G.C. Lora del Río, (2) Hospital-Clínica La Salud (3) Centro Salud Zafra, (4) Empresa pública de emergencias sanitarias 061, (5) Estudiante de Nutrición y dietética, (6) Licenciada en medicina

Código: 695

Introducción

Los pacientes con hipotermia pueden presentar alteraciones en el trazado electrocardiográfico, siendo la más significativa, entre otras, la denominada Onda J de Osborn. Tenemos que tener presente éste hallazgo en la valoración integral de pacientes en condiciones de hipotermia.

Descripción sucinta del caso

Paciente de cuarenta y tres años, con antecedentes personales de úlcera péptica, fumador de quince paquetes/año y bebedor de riesgo, que es traído por la policía municipal al servicio de urgencias de atención primaria de una localidad rural, por abandono en vía pública. El paciente presentaba aspecto descuidado, Glasgow 14/15, tensión arterial 125/70, frecuencia cardíaca 57 latidos por minuto, saturación de oxígeno 96% y temperatura axilar 34.9°. La auscultación cardiopulmonar no mostraba hallazgos de interés y el electrocardiograma mostraba bradicardia sinusal y una deflexión positiva en la porción final del complejo QRS (Onda J Osborn). Con el diagnóstico de hipotermia accidental se inició tratamiento, en box de observación, con sueroterapia y manta térmica para recalentamiento progresivo; con evolución favorable del paciente y siendo dado de alta a su domicilio.

Estrategia de actuación

La Onda J de Osborn es una deflexión positiva entre la porción terminal del complejo QRS y el inicio del segmento ST (punto J), más evidente en derivaciones precordiales medias e izquierdas. Algunos estudios avalan que su presencia y tamaño están en función de la temperatura corporal, manifestando su magnitud en sentido inversamente proporcional. Su presencia es altamente sensible y específica de hipotermia, aunque no patognomónica encontrándose también en pacientes con hemorragia subaracnoidea, cardiopatía isquémica aguda, e incluso, en personas sanas. En pacientes en situación de hipotermia debemos tener presente ésta posibilidad y no tomar decisiones erróneas de derivación a otros niveles.

Palabras clave

Accidental hypothermia, Osborn (j) wave

Bibliografía

MedlinePlus.

Mattu A, Brady WJ, Perron AD. Electrocardiographic manifestation of hypothermia. Am J Emerg Med 2002;20(4):314-26.

Aslam AF, Aslam AK, Vasavada BC, Khan IA. Hypothermia: evaluation, electrocardiographic manifestations, and management. Am J. Med 2006;119(4):297-301.

Obon B, Gutiérrez I, Sánchez C, Mounroval L. The Osborn J waves in critical patient due to severe unintentional hypothermia. An Med Int 2005;22(9):454