



IMÁGENES EN MEDICINA INTENSIVA

Adenosina y proarritmia en pacientes con síndrome de Wolf-Parkinson-White

Adenosine and proarrhythmia in patients with Wolf-Parkinson-White syndrome

J.M. Porres Aracama*, O. Luque Lezcano y F. García Urra

Servicio de Medicina Intensiva, Unidad de Arritmias, Hospital Donostia, San Sebastián, España

Recibido el 10 de julio de 2011; aceptado el 11 de agosto de 2011



Figura 1



Figura 2

Varón de 20 años que acude por haber presentado una crisis de palpitations durante el esfuerzo de unos 20 minutos de duración con cese espontáneo sin poderse registrar.

En el ECG basal se aprecia preexcitación ventricular por haz anómalo (figs. 1 y 2). Durante el estudio se administran 6 mg de adenosina IV en *bolus* para obtener la máxima conducción por el haz anómalo y tras 4 latidos con mayor preexcitación se inicia fibrilación auricular con respuesta ventricular muy rápida (ciclos menores a 250 msec) que precisa cardioversión eléctrica para su finalización.

Tras la ablación por radiofrecuencia del haz anómalo, una nueva administración de adenosina confirma la existencia de bloqueo completo transitorio.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: jporres@euskalnet.net (J.M. Porres Aracama).