

SERVIÇO DE ARRITMIA E ELETROFISIOLOGIA CLÍNICA
LAUDO DE ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO

NOME: Adelino Corrêa da Silva
MODALIDADE: PMDF
SOLICITANTE: Dr. Dr. José Sobral Neto

IDADE: 51 anos
EXAME: 98-00189
DATA: 17-dez-98

HISTÓRIA CLÍNICA, EXAMES COMPLEMENTARES:

Paciente apresenta episódios de palpitações e TPSV documentada com pouca resposta à terapia medicamentosa e suspeita clínica de dupla via nodal. Encaminhado para estudo eletrofisiológico invasivo diagnóstico e, se necessário, ablação por rádio-frequência.

ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO:

O ECG basal registrou ritmo sinusal com frequência média de 60 bpm (1000ms), PR= 134 ms, P= 80 ms, QRS= 84 ms, QT= 390 ms. Demais traçados dentro da normalidade. Realizadas punções da veia e artéria femoral direita e introduzidos eletrocáteteres em AD, tronco de His e ventrículo direito, para registro, mapeamento e estimulação. Parâmetros eletrofisiológicos aferidos foram: ADa/ADb= 20 ms, AH= 90 ms H: 20 ms, HV=40 ms A estimulação atrial mostrou PW anterógrado = 350 ms, PREAV= <210 ms, PRA = 210 ms. Com estimulação atrial programada observou-se saltos de onda de 190 ms com PREVR= 520 ms, induziu-se TPSV com ciclo de 330 ms e R-P' de 70 ms aferido no His. A estimulação atrial induziu flutter atrial incomum com termino espontâneo. A estimulação ventricular mostrou condução V-A decremental e não se induziu taquicardia ventricular.

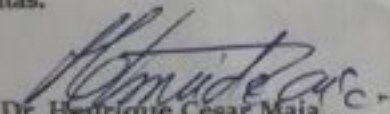
Foi feita aplicação de rádio-frequência na região posterior do anel tricuspídeo, com sucesso para a eliminação da via lenta e alteração das propriedades do nó atrioventricular (PREAV = 520 ms). Estimulações posteriores não mais induziram taquicardias.

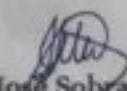
CONCLUSÕES

- Função sinusal normal;
- TPSV por dupla via nodal;
- Sistema His-Purkinje com condução normal;
- Presença de condução ventrículo-atrial decremental;
- ventrículos eletricamente estáveis;
- Ablação da via lenta com sucesso.

COMENTÁRIOS:

Sugere-se acompanhamento clínico sem uso de drogas antiarritmicas e uso de AAS infantil 200 mg após o almoço, diariamente, por 30 dias.


Dr. Henrique Cesar Maia
CRM DF 7159


Dr. José Sobral Neto
CRM DF 2374