

Eletrocardiografia Dinâmica - Holter.

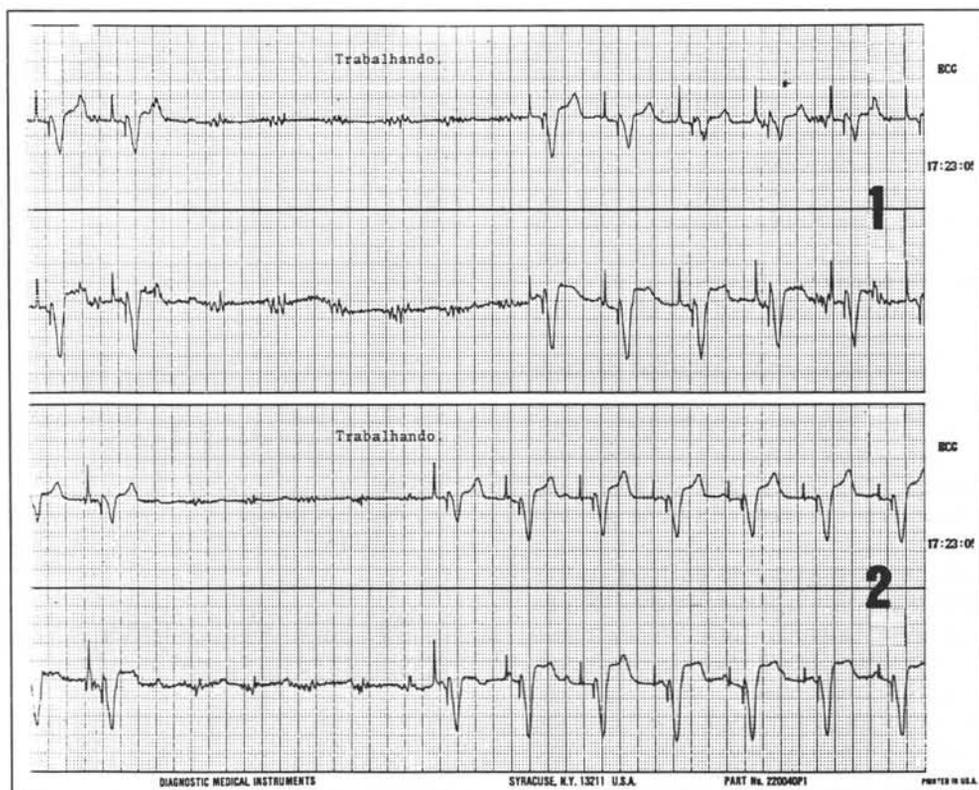
Fábio Sandoli de BRITO(*)

REBRAMPA 78024-07

J.L.M.S., 33 anos, do sexo masculino, portador de miocardiopatia chagásica que evoluiu para bloqueio atrioventricular total. Há 1 ano foi implantado marcapasso dupla câmara. O paciente passou a apresentar sintomas de mal estar e tonturas. Foi indicado a realização de Holter para definição diagnóstica visto que, na clínica de avaliação de marcapassos, nada foi detectado.

Após o 2º QRS no traçado 1 ocorre o aparecimento de um sinal rítmico que inibe o marcapasso. Fenômeno semelhante ocorre no traçado 2. No diário, o paciente anotou: "trabalhando, vista escura". A primeira impres-

são é a de que o paciente assume neste momento um ritmo próprio, não justificando desta forma o sintoma. Indagado depois sobre o que fazia naquele momento, informou estar trocando o pneu do carro. Assim concluiu-se que os sinais rítmicos que, no traçado do Holter assemelha-se a um QRS inibindo o MP são, na realidade, miopotenciais gerados nos membros superiores e produzidos ao girar a chave de roda para soltar os parafusos. Foram detectadas duas pausas de 4,6seg. e 3,9seg. que provocaram o sintoma. Múltiplas outras pausas de menor duração ocorreram neste período.



Os traçados 1 e 2 são contínuos com registro simultâneo de MC2 e MC5.

(*) Diretor Médico da Unidade de Cardiologia Preventiva do PROCORDIS-SP
Rua Estados Unidos, 2031 - Jd. América - 01427
São Paulo - SP - Brasil - Fone: 282-7000