

## L'ECG DEL MESE

■ A CURA DI MATTEO BERTINI, GIANLUCA CAMPO E CLAUDIO RAPEZZI ■

# Uno strano blocco di branca

Francesco Vitali<sup>1</sup>, Matteo Serenelli<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Cattedra di Cardiologia, Università degli Studi, Ferrara

<sup>2</sup>U.O. Cardiologia, Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara, Cona (FE)

G Ital Cardiol 2020;21(9):655

### DIAGNOSI ECG?

1. Pacemaker biventricolare
2. Versamento pericardico tamponante
3. Sindrome di Brugada
4. Cardiomiopatia aritmogena del ventricolo destro

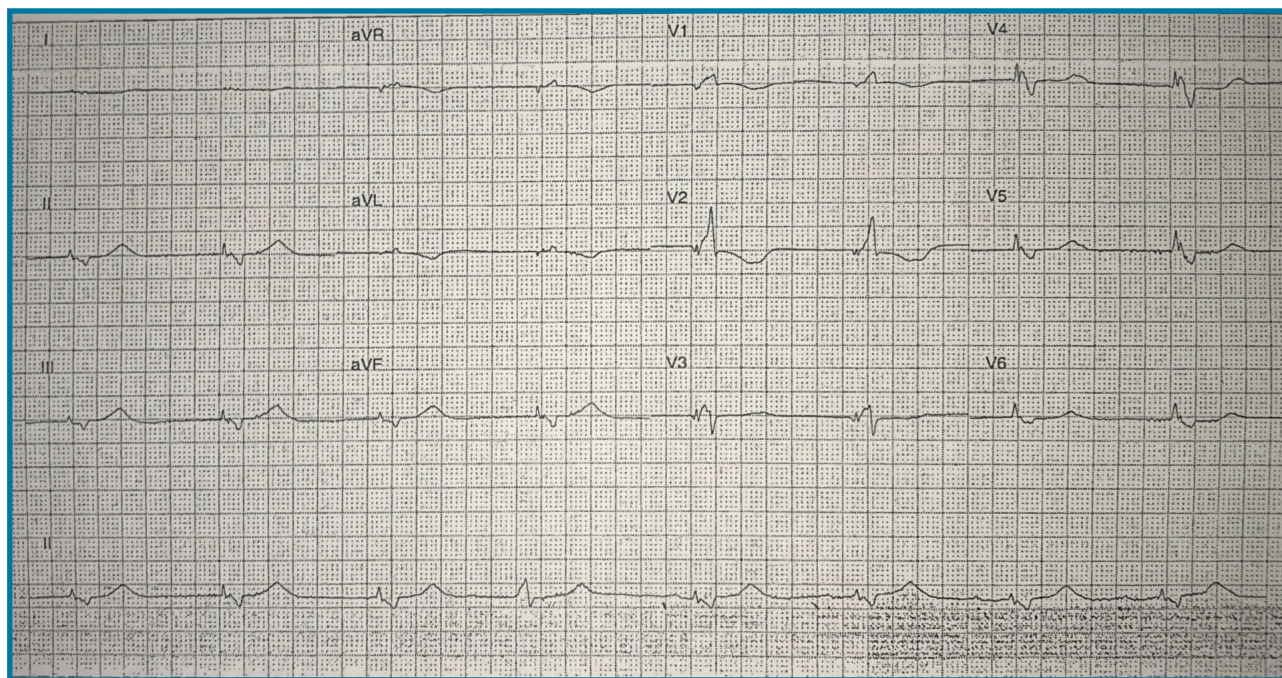
### DESCRIZIONE DEL CASO

Uomo di 75 anni ricoverato in precedenza per tachicardia ventricolare sostenuta e portatore di defibrillatore in prevenzione secondaria. Ecocardiogramma: ventricolo sinistro non dilatato, normocinetico, frazione di eiezione

50%. Ventricolo destro marcatamente dilatato (diametro telediastolico in asse corto 7 cm) ed ipocinetico.

### DESCRIZIONE DELL'ECG

Bradicardia verosimilmente sinusale (onda P positiva in DII di basso voltaggio visibile sulla striscia lunga), blocco atrioventricolare di primo grado, QRS allargato, di basso voltaggio, con morfologia a blocco di branca destra atipico ed asse elettrico indeterminato. Il QRS è diffusamente ritardato, sia a livello delle porzioni iniziali che terminali. Il ritardo terminale è ascrivibile in realtà alla presenza di onde epsilon. Da notare anche un prolungamento dell'intervallo QT.



### DISCUSSIONE

Nel complesso il tracciato è pressoché patognomonico di **cardiomiopatia aritmogena** con estremo interessamento del ventricolo destro (e probabilmente anche sinistro). L'onda epsilon è uno dei criteri elettrocardiografici maggiori di diagnosi di cardiomiopatia aritmogena. Le onde epsilon sono onde di basso voltaggio e ad alta frequenza che rappresentano la depolarizzazione estremamente ritardata di alcune aree del ventricolo destro a causa della sostituzione fibro(adiposa). Solitamente vengono a localizzarsi alla fine del QRS o subito dopo.