



MEDICINA EN IMÁGENES

Síndrome de Rosenbaum

Rosenbaum's syndrome



CrossMark

M.T. Nogales-Romo, R. Fernández-Jiménez y P. Martínez-Losas*

Instituto Cardiovascular, Hospital Clínico San Carlos, Madrid, España

Recibido el 19 de mayo de 2015; aceptado el 1 de junio de 2015

Disponible en Internet el 4 de julio de 2015

Mujer de 94 años, con antecedentes de fibrilación auricular paroxística, que consultó por episodios repetidos de síncope de perfil cardiogénico, a lo largo del último mes. En el electrocardiograma de 12 derivaciones se documentó la presencia de un bloqueo completo de rama derecha del haz de His (BCRDHH) con hemibloqueo del fascículo anterosuperior de la rama izquierda (flecha), alternando con hemibloqueo inferoposterior (asterisco) (fig. 1). Durante la monitorización se apreciaron rachas de fibrilación auricular bloqueada. Por este motivo se decidió implantar un marcapasos definitivo.

El síndrome de Rosenbaum se define por la presencia de BCRDHH junto a bloqueo alternante de hemirramas izquierdas, asociado a síncope o muerte súbita. Este término fue propuesto en honor al Dr. Mauricio Rosenbaum, quien a finales de los años sesenta definió y describió los bloqueos trifasciculares, alertando de que su presencia es un predictor de altísimo riesgo de bloqueo auriculoventricular completo, y cuya detección aconseja la implantación de un marcapasos definitivo.

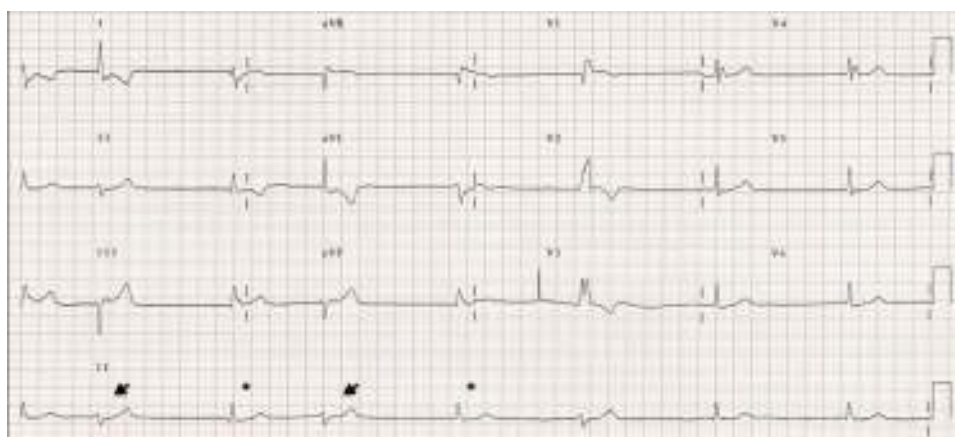


Figura 1

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: martinezlosasp@gmail.com
(P. Martínez-Losas).