



# Colombian Journal of Anesthesiology

## Revista Colombiana de Anestesiología

www.revcolanest.com.co

OPEN

Wolters Kluwer

## Un breve anexo al artículo titulado “Síndrome de Wellens - Síndrome de la onda T de la coronaria descendente anterior izquierda”

### A brief addition to the article titled “Wellens syndrome left anterior descending coronary T-wave syndrome”

AQ1 Sean **Welsh**, Niall **Morris**

Manchester Royal Infirmary. Manchester Foundation Trust. Manchester, Reino Unido.

Estimados editores,

Aplaudimos con beneplácito el esfuerzo desplegado por Khanna y Bustamante, que despierta el interés por el síndrome de Wellens.<sup>1</sup> Según el informe de los autores, el síndrome se asocia fuertemente con estenosis crítica de la arteria descendente anterior izquierda y suele pasarse por alto, dado que es probable que los biomarcadores cardiacos no estén elevados. Nos sentimos obligados a señalar de manera respetuosa un error en su, por lo demás, excelente informe: los cambios en la onda T ocurren predominantemente en las derivaciones V2-V3 y no en V3-5.<sup>2</sup>

Aun cuando este pudiera parecer un punto excesivamente puntilloso, consideramos que es importante aclararlo, dado que los cambios de la onda T en dos derivaciones constituyen un hallazgo más sutil en comparación con la inversión más generalizada de la onda T en derivaciones precordiales de la Figura 1. Si bien es cierto que los cambios pudieran ser más generalizados, la validación prospectiva de Wellens reportó extensión a

V1 solamente en dos tercios de los pacientes, y a V4 en tres cuartas partes de los pacientes.<sup>3</sup>

El patrón del ECG se asocia a una arteria descendente anterior izquierda en estenosis crítica, la cual se encuentra de manera precarialisista para reocluidirse, por lo cual el paciente deberá monitorearse en un área de estricta vigilancia y remitirse para angiografía coronaria de urgencia, mientras se inicia el manejo médico.

#### Referencias

1. Khanna S, Bustamante S. Wellens syndrome: left anterior descending coronary T-wave syndrome. *Colombian Journal of Anesthesiology* 2019;47:178–179. DOI: 10.1097/CJ9.000000000000116.
2. Rhinehardt J, Brady WJ, Perron AD, Mattu A. Electrocardiographic manifestations of Wellens' syndrome. *Am J Emerg Med* 2002;20:638–643. Disponible en: <https://doi.org/10.1053/ajem.2002.34800>.
3. De Zwann C, Bar FW, Janssen JH, Cheriex EC, Dassen WR, Brugada P, et al. Angiographic and clinical characteristics of patients with unstable angina showing an ECG pattern indicating critical narrowing of the proximal LAD coronary artery. *Am Heart J* 1989;117:657–665.

Cómo citar este artículo: Welsh S, Morris N. A brief addition to the article titled “Wellens syndrome left anterior descending coronary T-wave syndrome”. *Colombian Journal of Anesthesiology*. 2019;00:000–000.

Read the English version of this article on the journal website [www.revcolanest.com.co](http://www.revcolanest.com.co).

Copyright © 2019 Sociedad Colombiana de Anestesiología y Reanimación (S.C.A.R.E.). Published by Wolters Kluwer. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Correspondencia: Manchester Royal Infirmary. Manchester Foundation Trust. Oxford Road. M13 9WL. Manchester. Correo electrónico: [niallmorris@doctors.org.uk](mailto:niallmorris@doctors.org.uk)

Colombian Journal of Anesthesiology (2019) Vol:No

<http://dx.doi.org/10.1097/CJ9.000000000000135>

**CJ9**Manuscript No. RCA-D-19-  
00096-SP**Typeset by Thomson Digital  
for Wolters Kluwer**

Dear Author,

During the preparation of your manuscript for typesetting, some queries have arisen. These are listed below. Please check your typeset proof carefully and mark any corrections in the margin as neatly as possible or compile them as a separate list. This form should then be returned with your marked proof/list of corrections to the Production Editor.

**QUERIES: to be answered by AUTHOR/EDITOR?**

QUERY NO.	QUERY DETAILS	RESPONSE
<AQ1>	Please confirm whether surnames/family names (red) have been identified correctly in the author byline.	