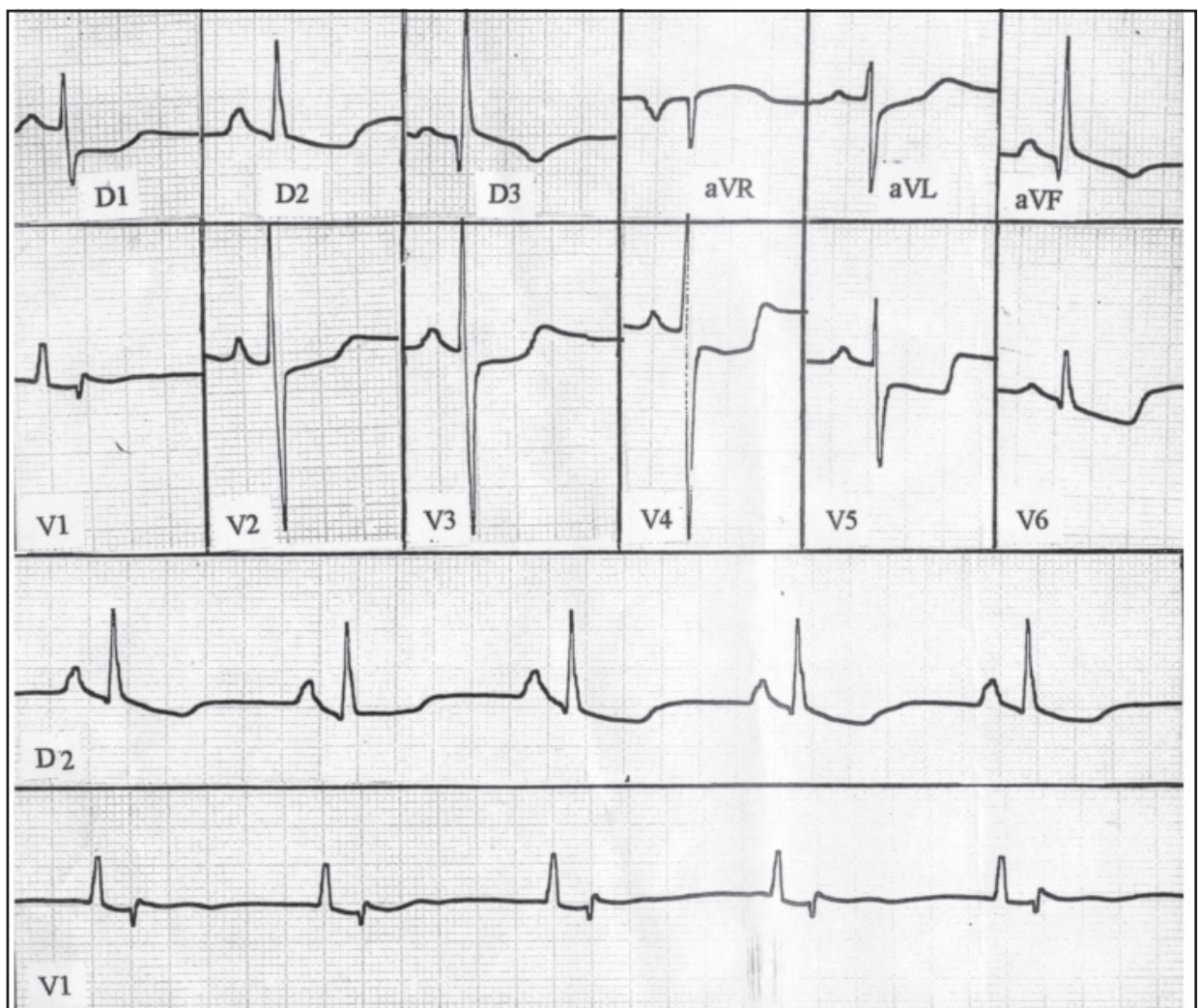


Eletrocardiograma do Mês

Sessão de
EletrocardiografiaGrupo de Estudos em Eletrocardiografia da SOCERJ
ECG apresentado na Sessão Clínica Mensal da SOCERJ, em 28 de julho de 2005**11***Roberto Sá, Cláudia Perez**Instituto Nacional de Cardiologia Laranjeiras, Hospital Pró-Cardíaco (RJ)*

Paciente de 19 anos, masculino, com história de palpitações, sendo constatado episódios de flutter atrial, controlados com uso de Sotalol.

Análise do Eletrocardiograma

Ritmo sinusal com FC de 55bpm, PR de 0,20s.

Ondas P apiculadas de 5mm de amplitude em V1 e entalhadas em D2, e precordiais médias, sugerindo crescimento biatrial com predomínio de AD. Observa-se também sinal de Peñalosa – Tranchesi (transição brusca do QRS de V1 para V2). No V1 longo notar que a onda P é muito maior que o complexo QRS.

Ondas Q proeminentes em D3 e aVF.

Morfologia de RS amplos de V2 a V5 com padrão de *strain* em V6.

Intervalos QT prolongados de 520ms (ação medicamentosa do Sotalol).

Dados do Ecocardiograma

Crescimento biatrial com predomínio de AD. Remora em ambos os átrios sem trombos.

Hipertrofia concêntrica de ambos os ventrículos.

Diâmetro septal maior do que o diâmetro da parede posterior, respectivamente 1,5cm e 1,3cm.

Volume diastólico de VE de 65,9ml / Volume sistólico de VE de 35,2ml / FE de 51%.

Conclusões

Cardiomiopatia hipertrófica biventricular sem gradiente em repouso.

Observe o padrão bastante atípico deste caso.