

Utilidad de las Abdominales altas en cardiopatía isquémica

Parte 1: Evaluación de ECG normales en población sana

Utilidad de las Derivaciones abdominales altas en cardiopatía isquémica. Parte 1: Evaluación de ECG normales en población sana

NUNES DA CRUZ, Sergio; OLIVERA Luciana; NOVIELLI Diego, JELUSIC Germán; ALLENDE Norberto; SOKN Fernando, TRONGE Jorge

Introducción: Se han realizado diseños experimentales en perros y humanos, de la utilidad de las derivaciones abdominales altas (AA), llamadas HD (hipocondrio derecho), ME (mesoepigastrio) en presencia SCA, sin embargo no hay datos concluyentes sobre su valor. **Objetivos:** Describir el ECG en la cardiopatía isquémica es la morfología y amplitud de QRS, comparándolas con V1 y AVF, y resto de derivaciones. Además evaluar patrones habituales en pacientes sanos (objetivo en primer tiempo) como el comportamiento y utilidad de QRS y ST de las AA en SCA (objetivo en segundo tiempo).

Materiales y métodos: Se realizaron ECG con derivaciones Diafragmáticas, en 60 pacientes de ambos sexos, excluyéndose a aquellos con antecedentes de cardiopatía isquémica.

Conclusiones: El ST en HD y ME fue isoelectrico en el 95% de los pacientes. Ambas derivaciones tienen QRS que no se parecen a ninguna derivación, aunque gran porcentaje es similar a precordiales derechas, siendo la morfología RS y rS las mas observada. Si comparamos el QRS de estas con AVF y V1, la morfología concordante no supera el 26%.

Resultados:

HD

V3R

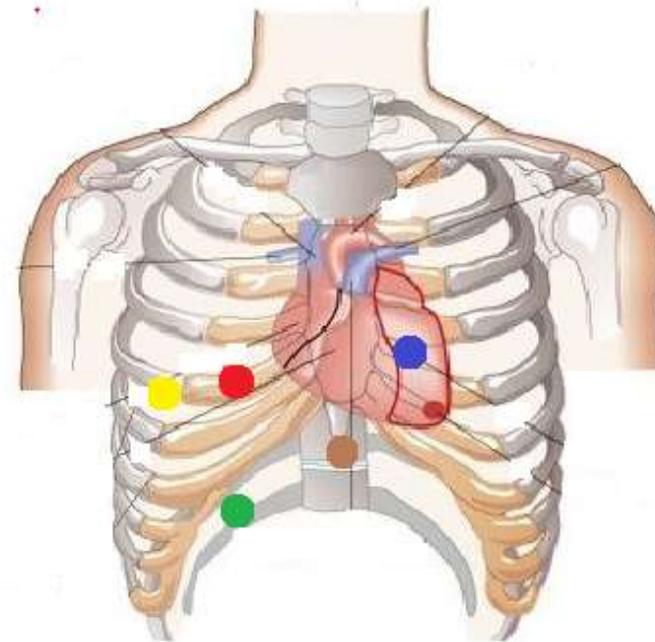
V4R

V1

AVF

ME

- El ST fue isonivelado en el 95% de los casos.
- La amplitud del QRS de HD tiene una mediana de 4mm y promedio de 5.82mm
- La morfología RS se repitió en el 39% y rS en el 32%.
- Sólo en el 11% de los ECG evaluados la morfología del QRS de HD fue la misma que AVF, mientras que fue la misma que V1 en 26%
- Con respecto a la semejanza de la morfología del QRS, el 51.6% no se parece a ninguna, mientras que 48.2% tuvo semejanza con precordiales derechas (36.6% a V4r y 11.6% V3r)



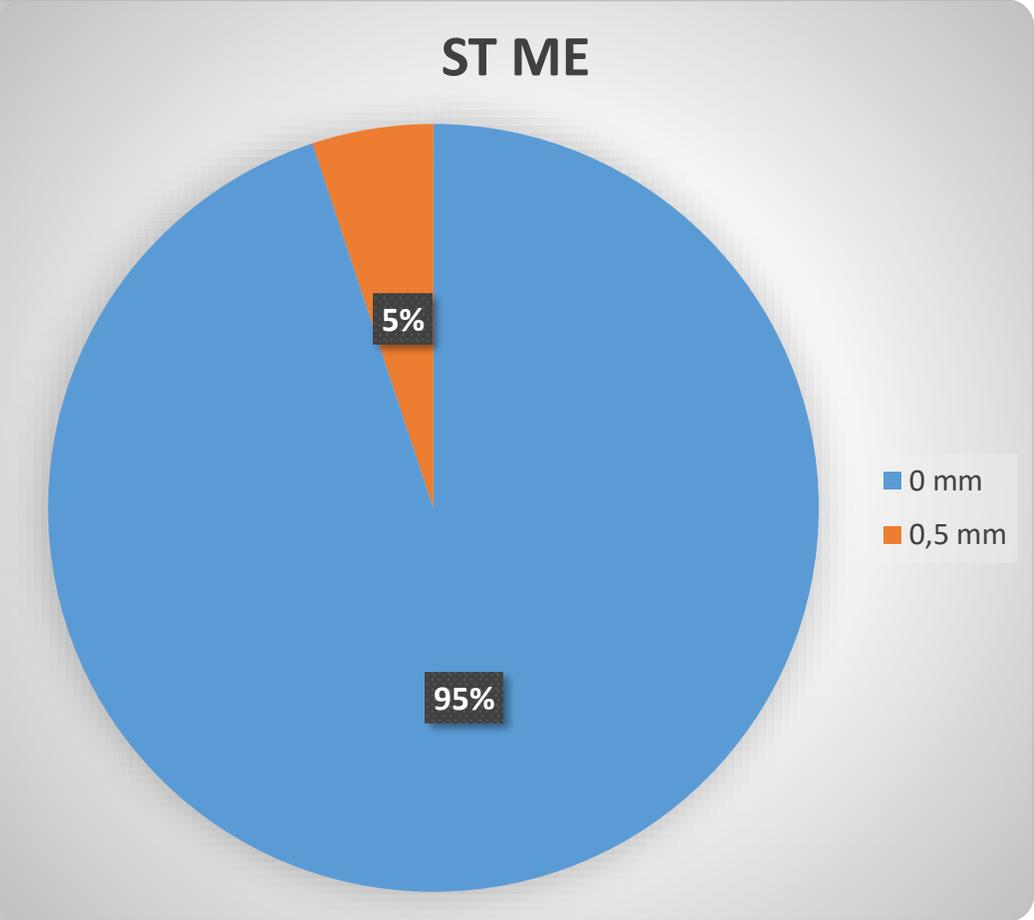
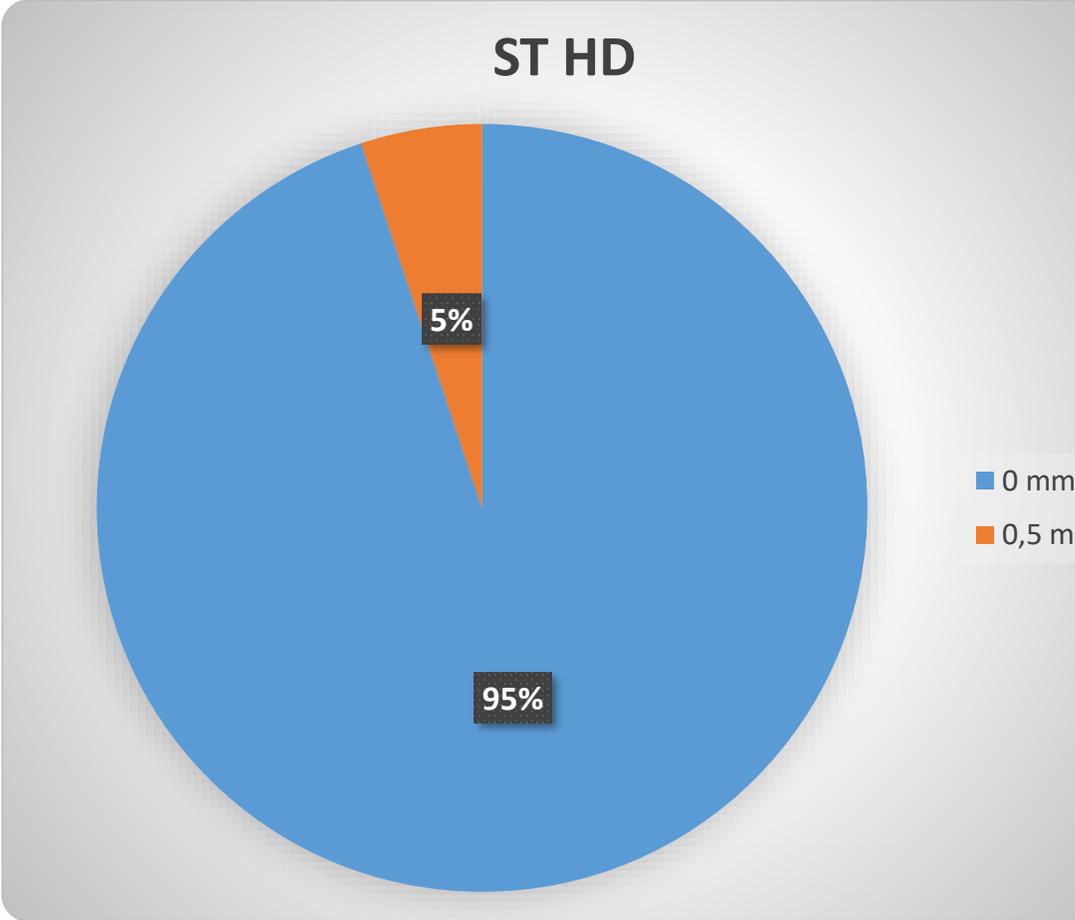
La amplitud del QRS en aVF tiene una mediana de 7.5mm y promedio de 7.66mm, mientras que de V1 tiene una mediana de 10 mm y promedio de 9 mm .La morfología R se repitió en el 39% y Rs en el 34% en AVF, mientras que fue rS el 83% en V1

- El ST fue isonivelado en el 95% de los casos.
- La amplitud del QRS de ME tiene una mediana de 7mm y promedio de 7.86mm
- La morfología RS se repitió en el 36% y rS en el 34%.
- Sólo en el 20% de los ECG evaluados la morfología del QRS de ME concordante con AVF, mientras que fue la misma que V1 en 26%
- Con respecto a la semejanza de la morfología del QRS, el 45% no se parece a ninguna, mientras que 44.9 % tuvo semejanza con precordiales derechas (13.3% a V4r y 31.6% V3r)

Materiales y métodos

- Se realizaron ECG con derivaciones diafragmáticas (HD, ME) en 60 pacientes sin antecedentes de cardiopatía isquémica para:
 - Describir morfología ST en dichas derivaciones
 - Describir morfología y amplitud de QRS, comparándolas con V1 y AVF, y resto de derivaciones
 - Describir patrones habituales en pacientes sanos (objetivo en primer tiempo)
 - Observar comportamiento y utilidad de QRS y ST de las derivaciones diafragmáticas en SCA (objetivo en segundo tiempo)

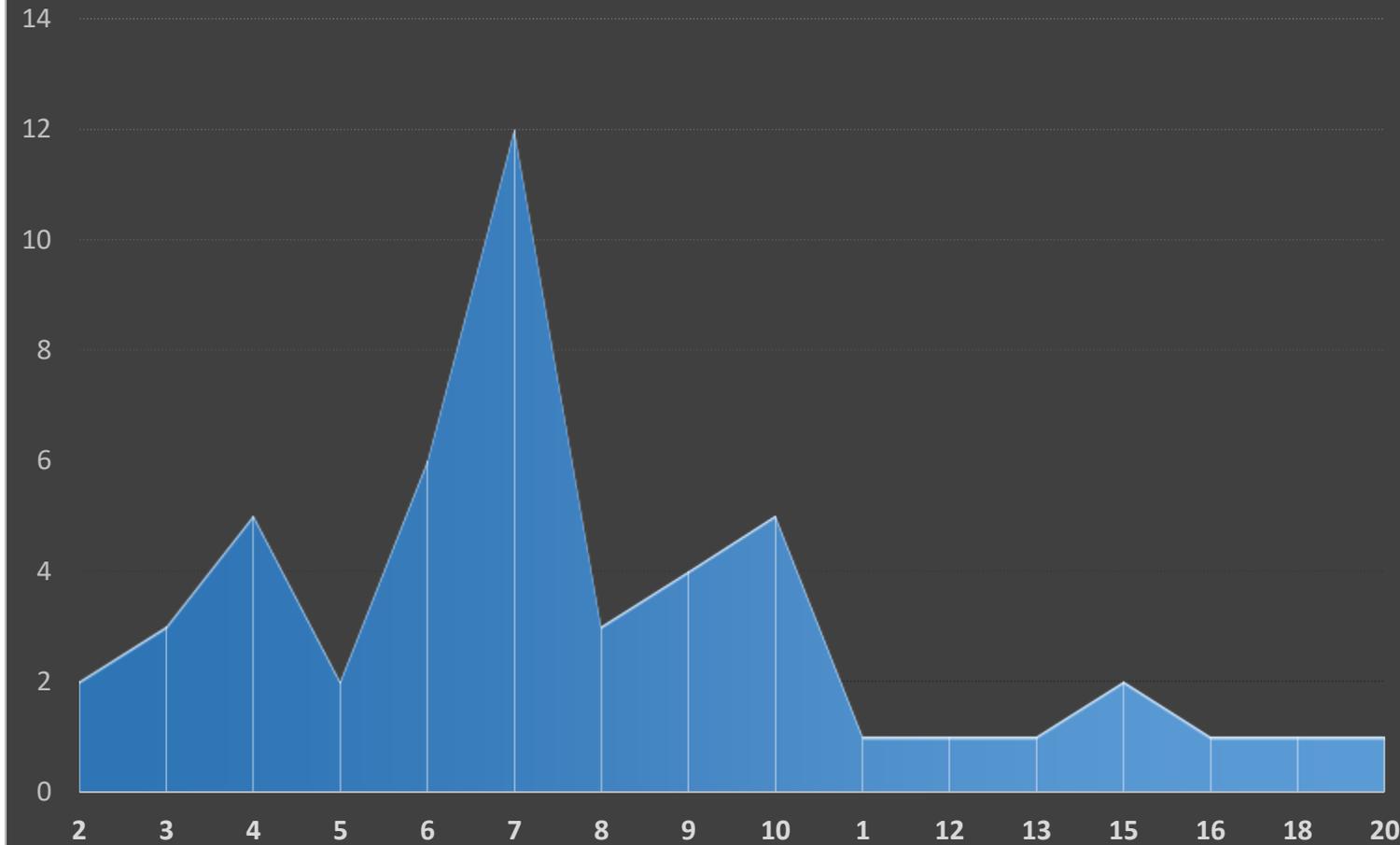
Valoración del ST



Comparación amplitud QRS ente ME vs AVF vs V1 vs MH

1mm=0.1mv

Amplitud QRS en ME



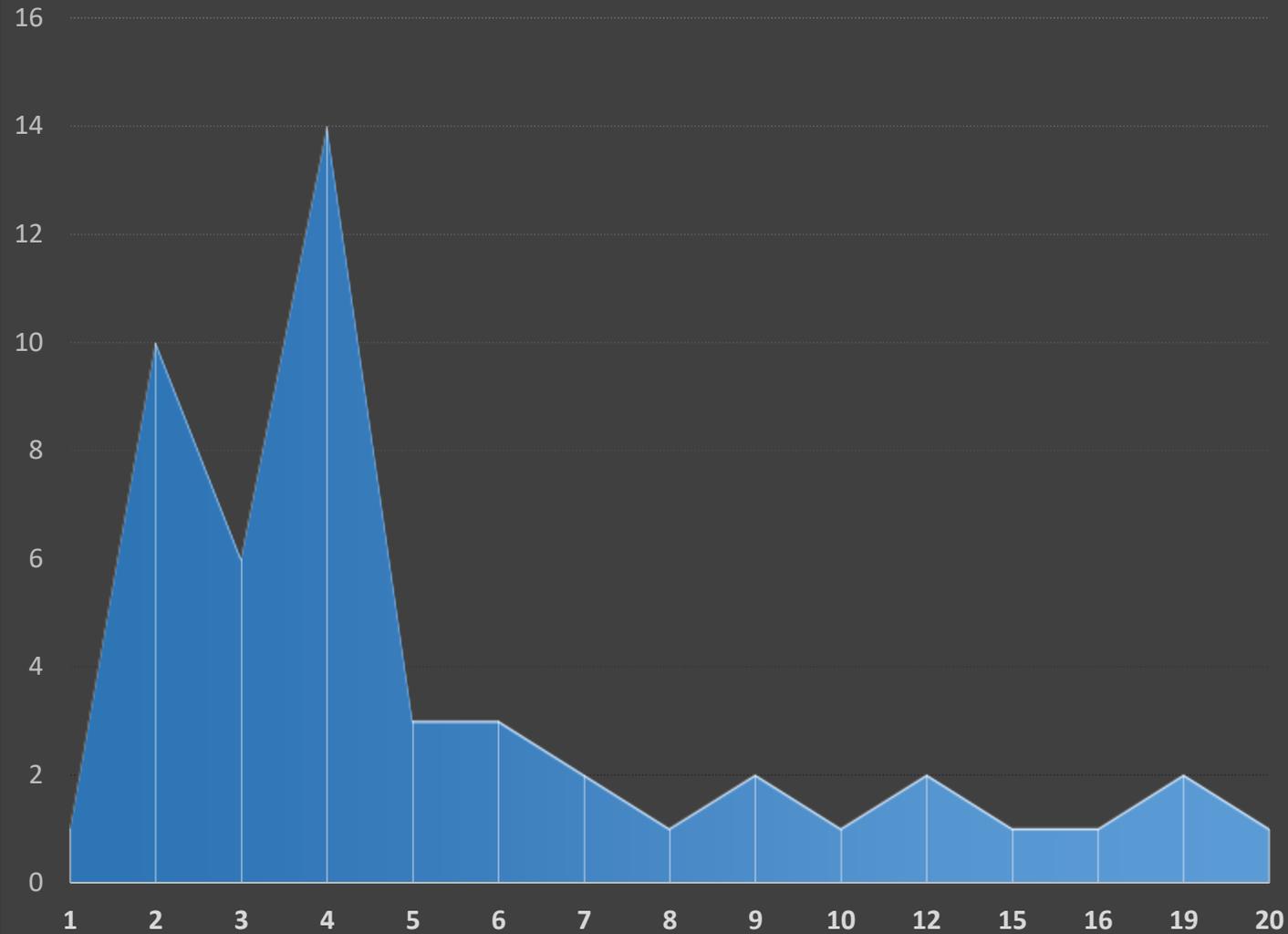
Mediana: 7 mm
Promedio 7.86 mm

LA AMPLITUD DE 7mm
DEL QRS ENCONTRO
EN UN 24%

1mm=0.1mv

Amplitud QRS en HD

■ HD

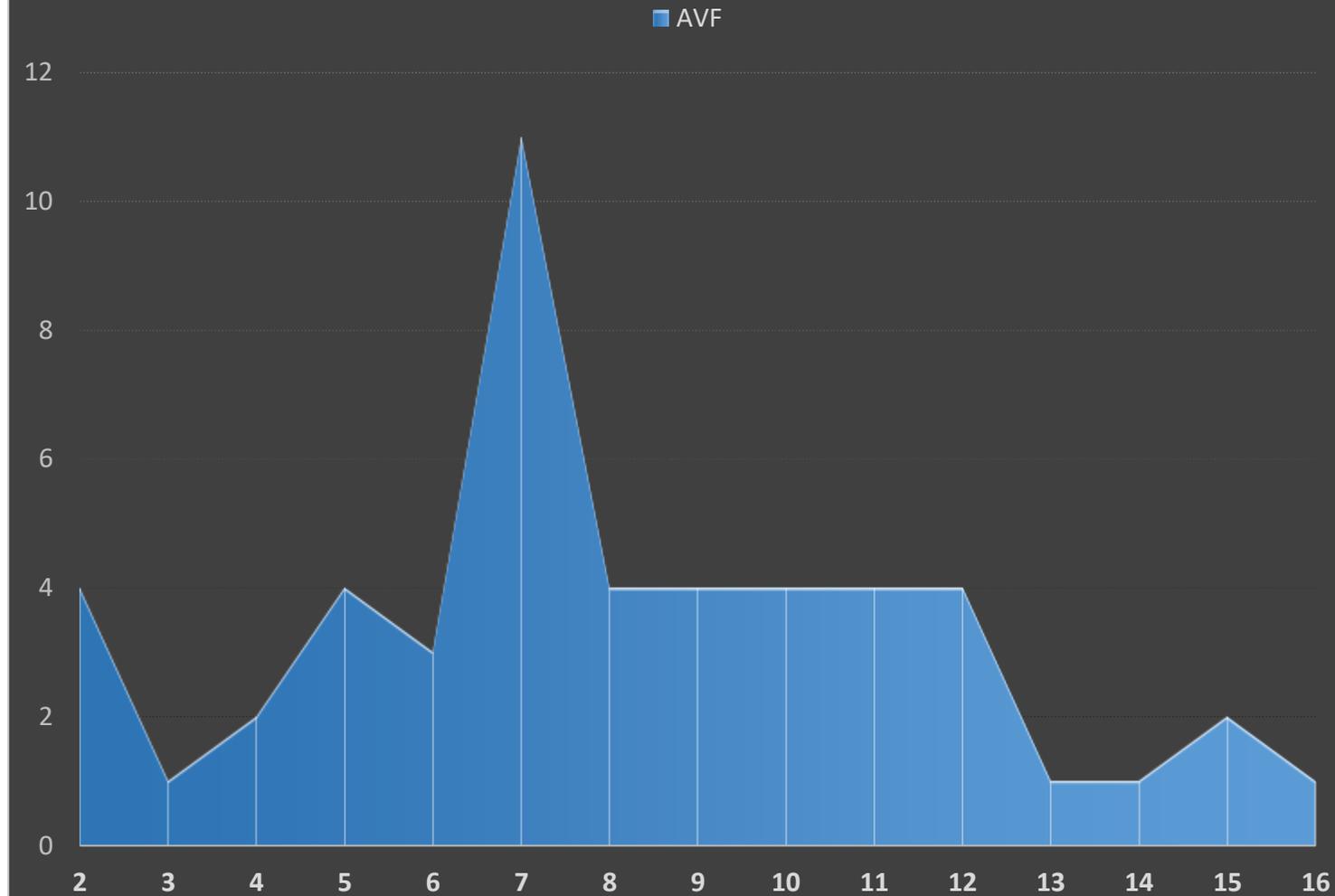


Mediana: 4 mm
Promedio 5.82 mm

LA AMPLITUD DE 4 mm
DEL QRS SE ENCONTRO
EN UN 28%

1mm=0.1mv

AMPLITUD DE QRS EN AVF

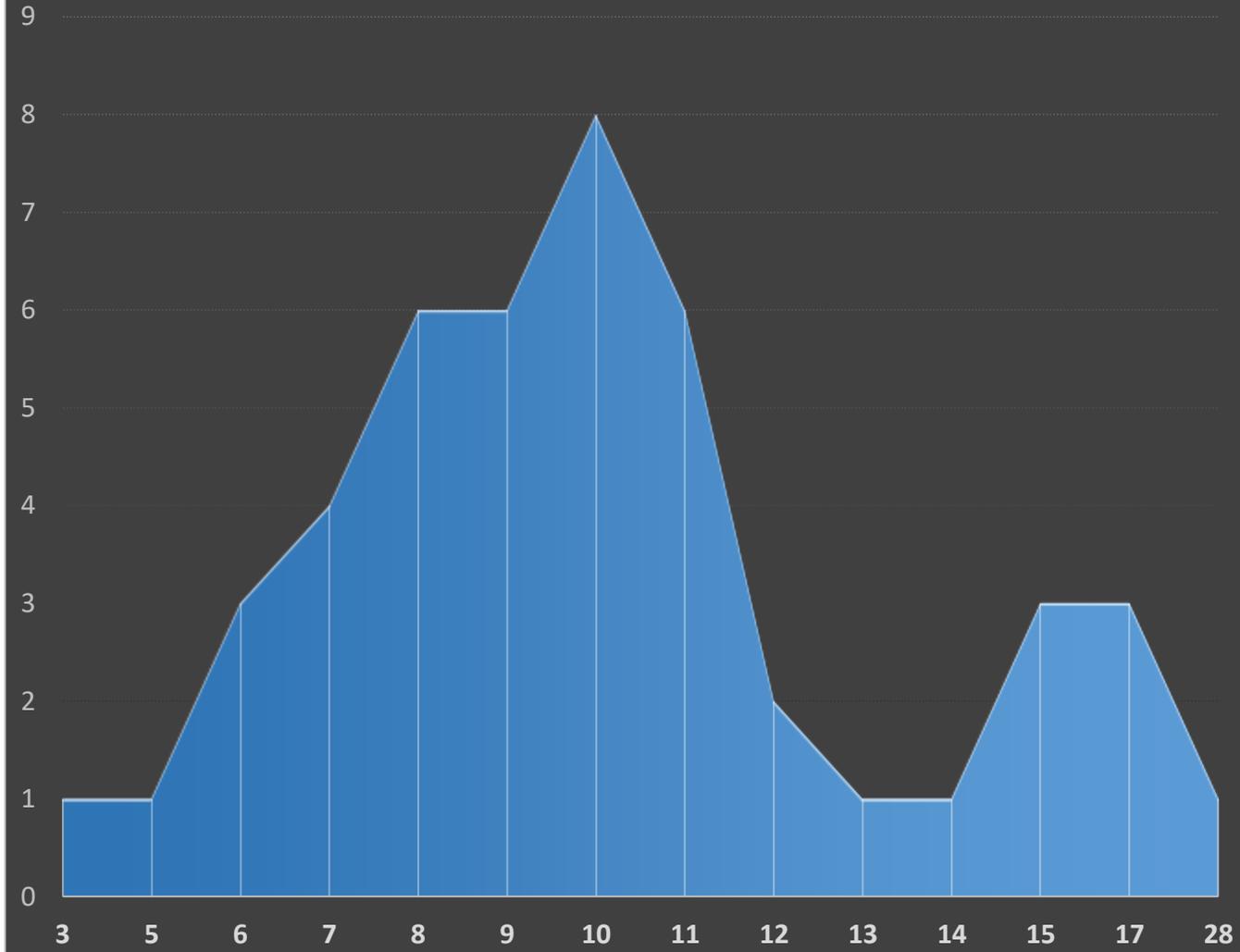


Mediana: 7.5 mm
Promedio 7.66 mm

LA AMPLITUD DE 7mm
DEL QRS EN AVF SE
ENCONTRO EN EL 22%

1mm=0.1mv

Amplitud QRS en V1

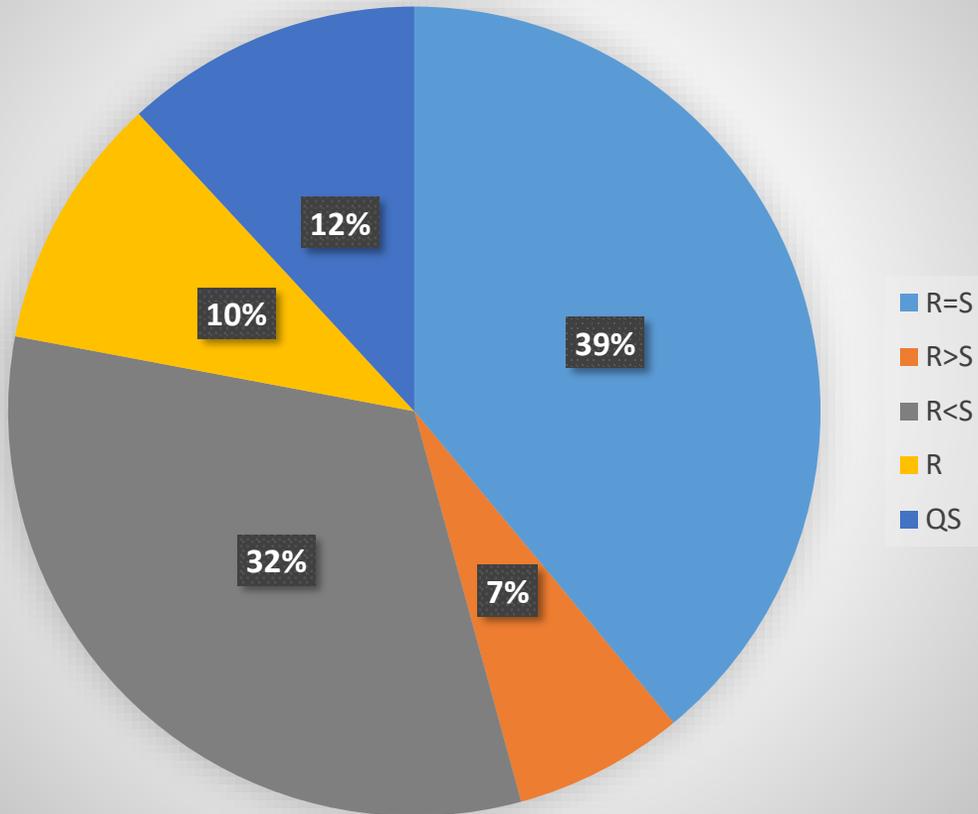


Mediana: 10 mm

Promedio 9 mm

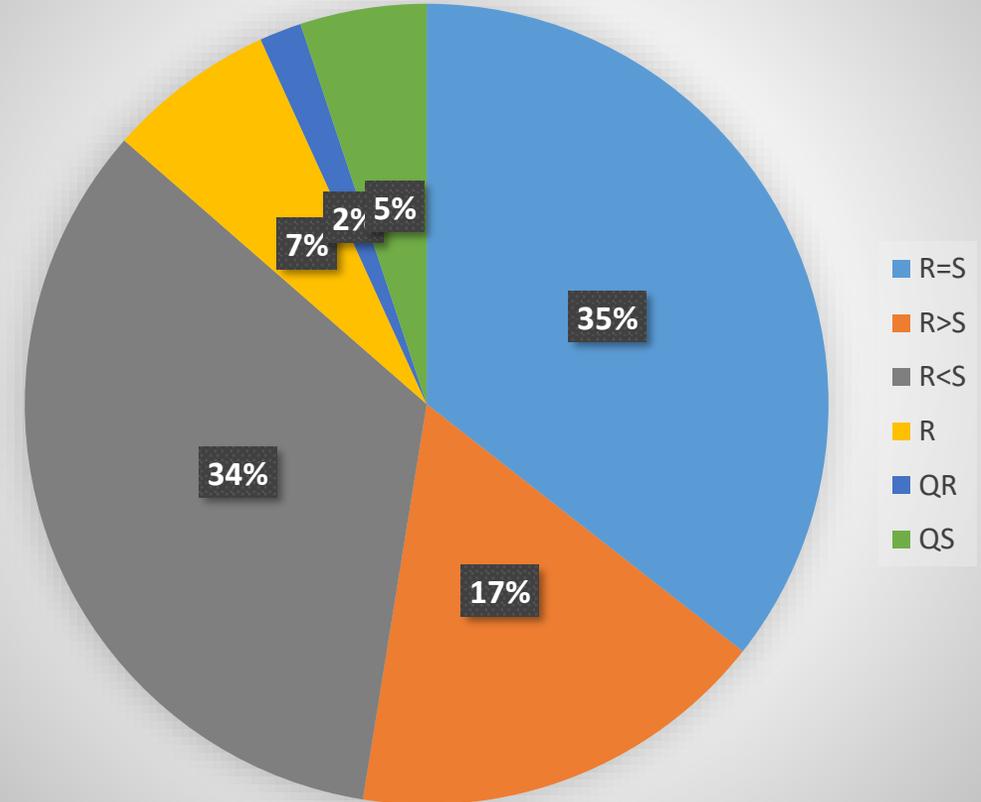
Comparación morfología QRS ente ME vs AVF vs V1 vs MH

Morfologia MH



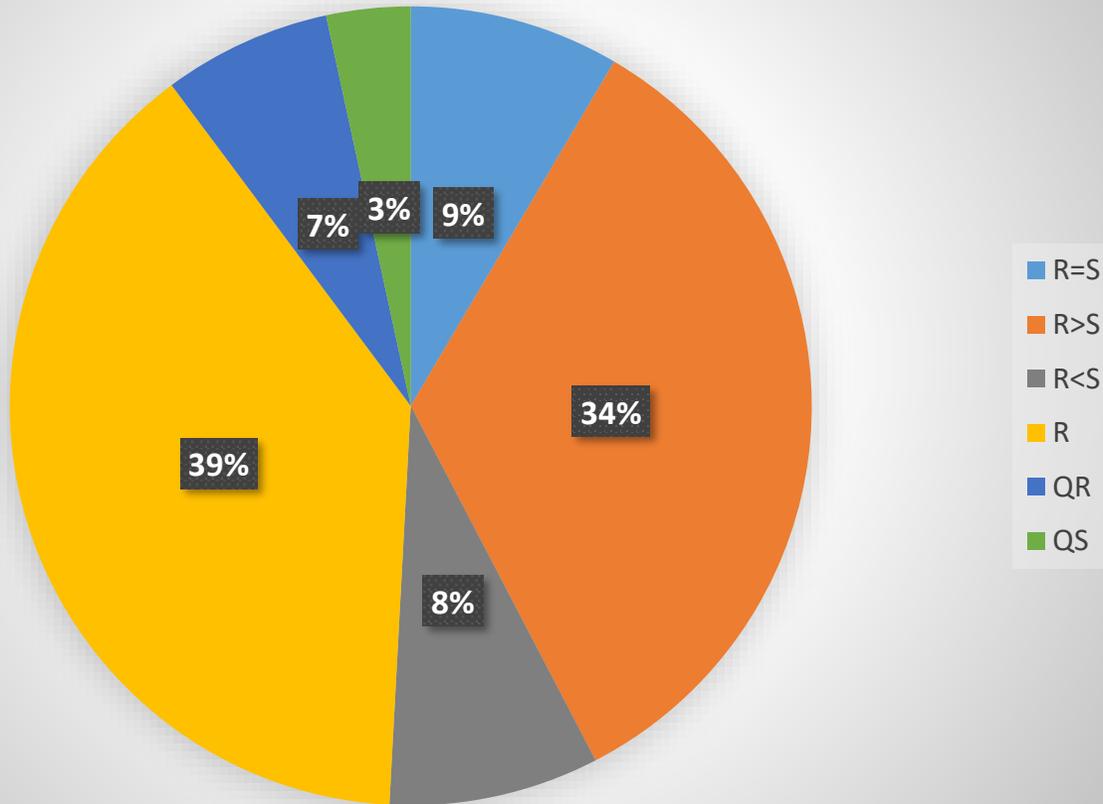
La morfología RS se repitió en el 39% y rS en el 32%

Morfologia ME



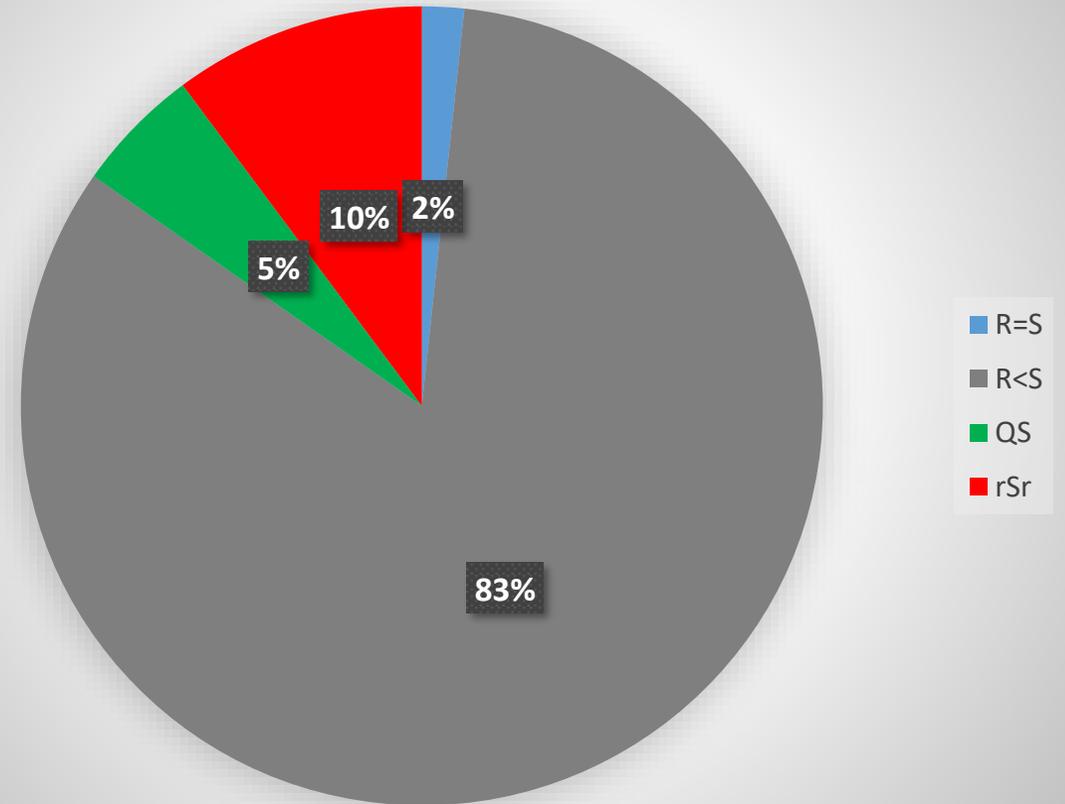
La morfología RS se repitió en el 36% y rS en el 34%

Morfología aVF



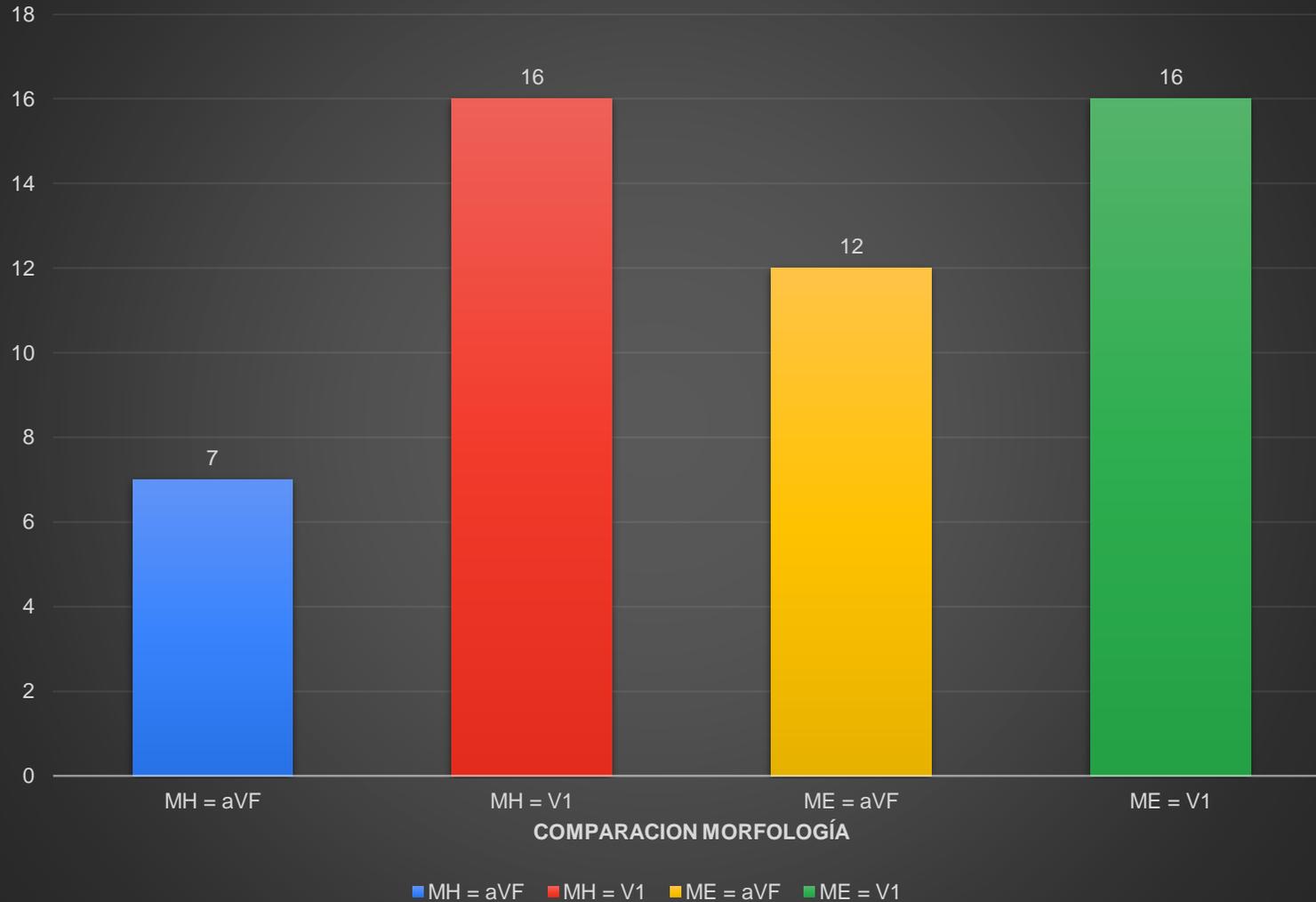
La morfología R se repitió en el 39% y Rs en el 34%

Morfología V1



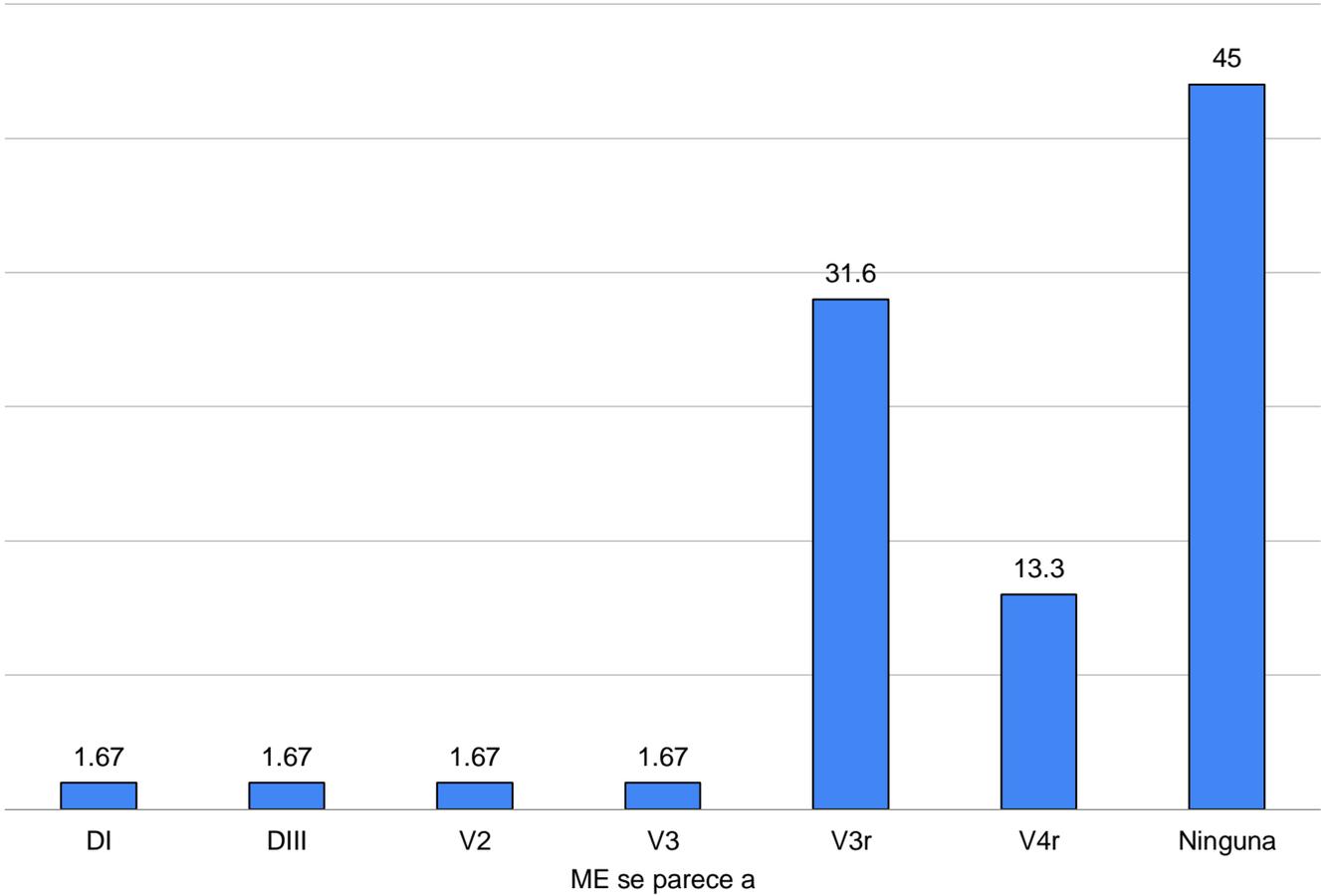
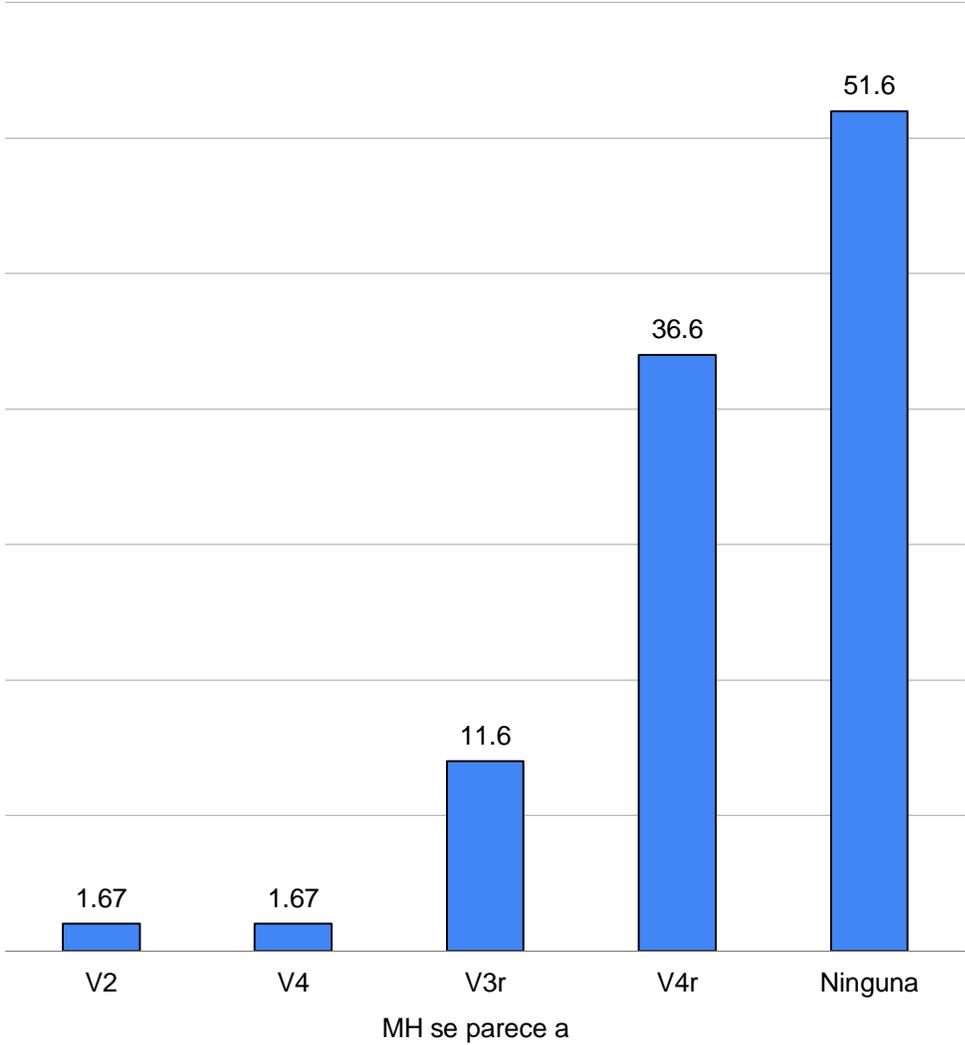
La morfología rS se repitió en el 83%

Morfología concordante



Con respecto a la morfología MH tuvo concordancia con AVF en 11% de los casos, con V1 26%; mientras que en ME fue con AVF en un 20% de los casos y con V1 26%.

Conclusiones ECG



1mm=0.1mv

Conclusiones

- El ST en HD y ME fue isoeléctrico en el 95% de los pacientes.
- Ambas derivaciones tienen QRS que no se parecen a ninguna derivación, aunque gran porcentaje es similar a precordiales derechas.
- La morfología RS y rS las mas observada en ambas derivaciones
- Si comparamos el QRS de estas con AVF y V1, la morfología concordante no supera el 26%. %.