

Departamento de Eletrocardiografia da Socerj



Diretoria:

Luiz Maurino Abreu
Martha Demetrio Rustum
José Hallake
Carlos Diniz de Araujo
Henrique Mussi

Colaboradores:

Gerson Paulo Goldwasser
Rodrigo Gomes Pires de Lima
Bruno Rustum Andrea
Luiz Claudio Maluhy Fernandes
Mirelle Cruz Defanti
Guilherme Marcos Levy Lamella
Fernanda Ferreira



- TAQUICARDIA COM RITMO IRREGULAR
- Caso clínico

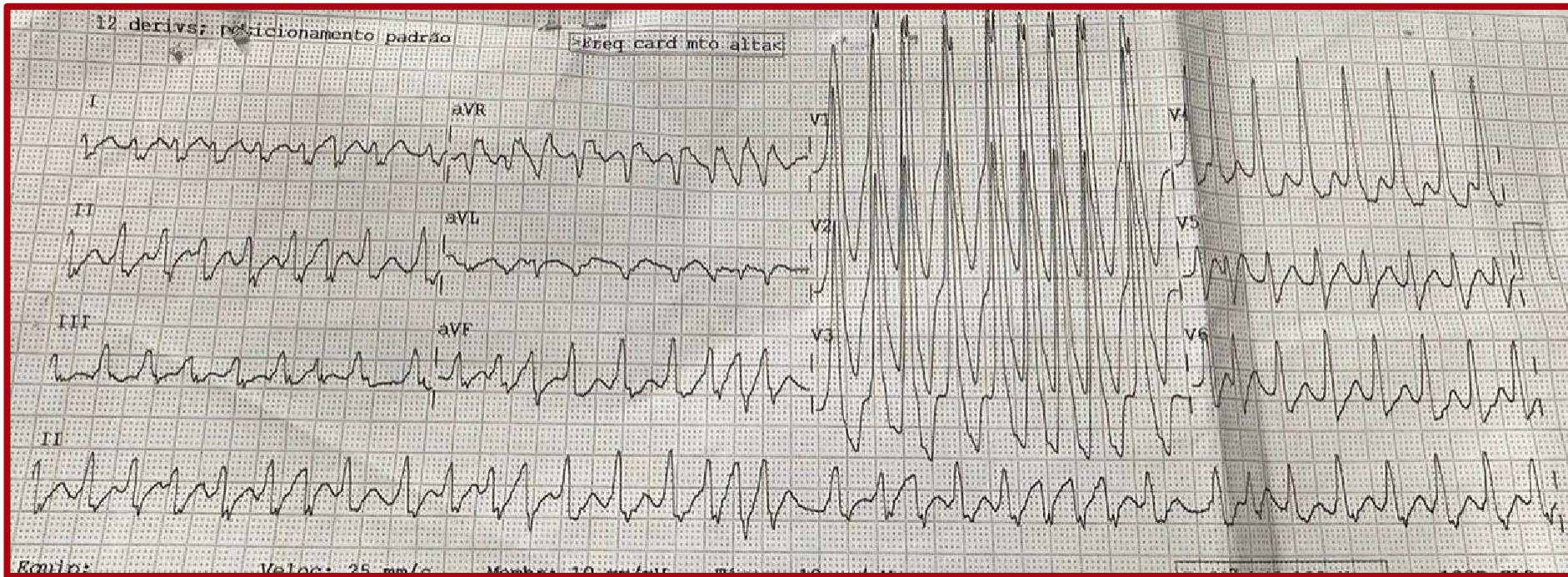
Resp: Mirelle da Cruz Defanti
Acad. FMC : GustavoBarbosa e Silva

CASO CLÍNICO:



- Paciente de 24 anos, sexo masculino, é admitido na emergência com quadro de palpitações persistentes há cerca de 12 horas, de início súbito, em repouso.
- HPP: sem comemorativos. Nega uso de drogas ilícitas.
- Ao exame físico; notava-se alteração em:
- ACV: ritmo cardíaco irregular

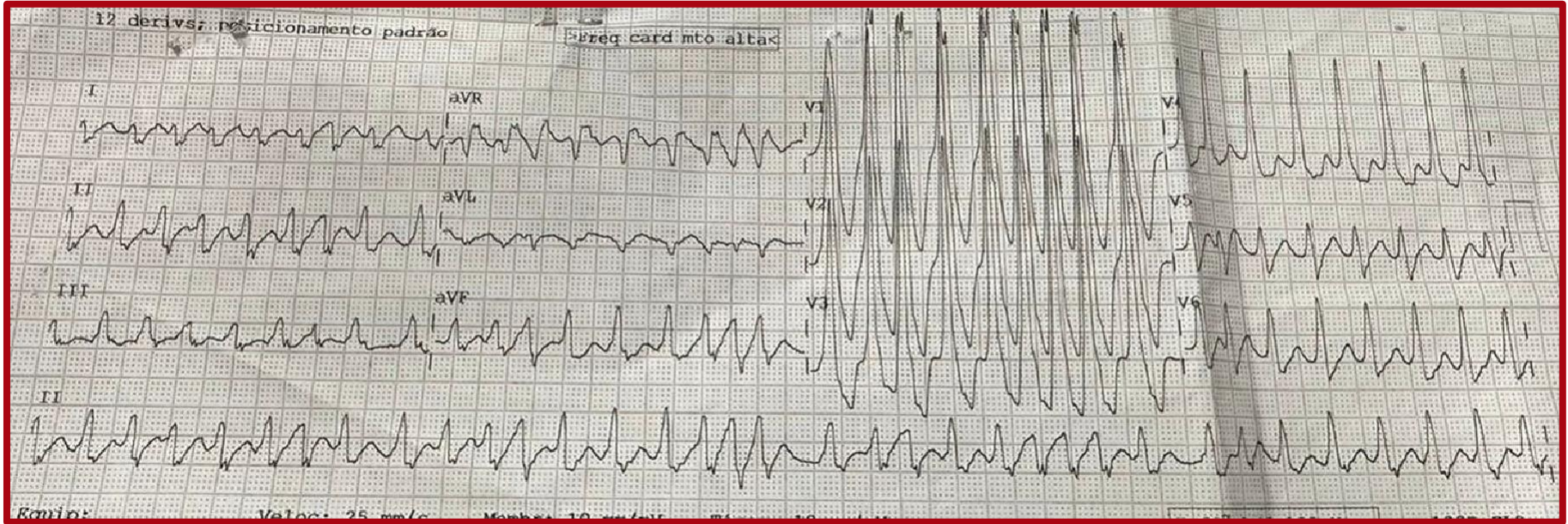
ELETCOCARDIOGRAMA:



ANÁLISE ELETROCARDIOGRÁFICA:

NOTA-SE:

TAQUICARDIA, DE QRS LARGO E VARIÁVEL, COM RITMO IRREGULAR COM ONDAS P DE DIFÍCIL IDENTIFICAÇÃO

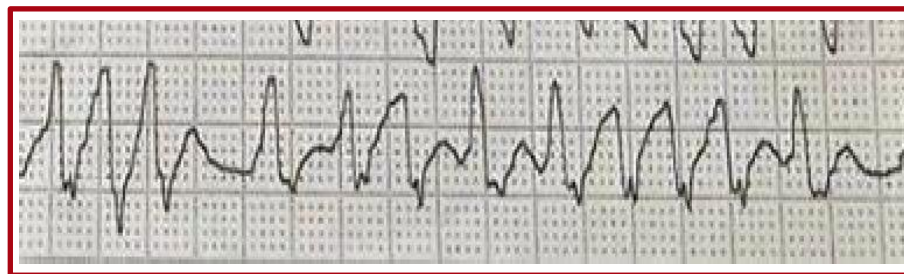
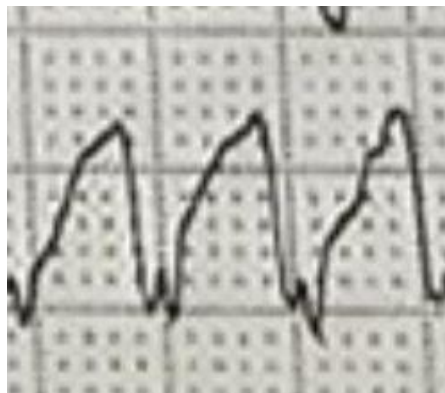


DIAGNÓSTICOS DIFERENCIAIS:

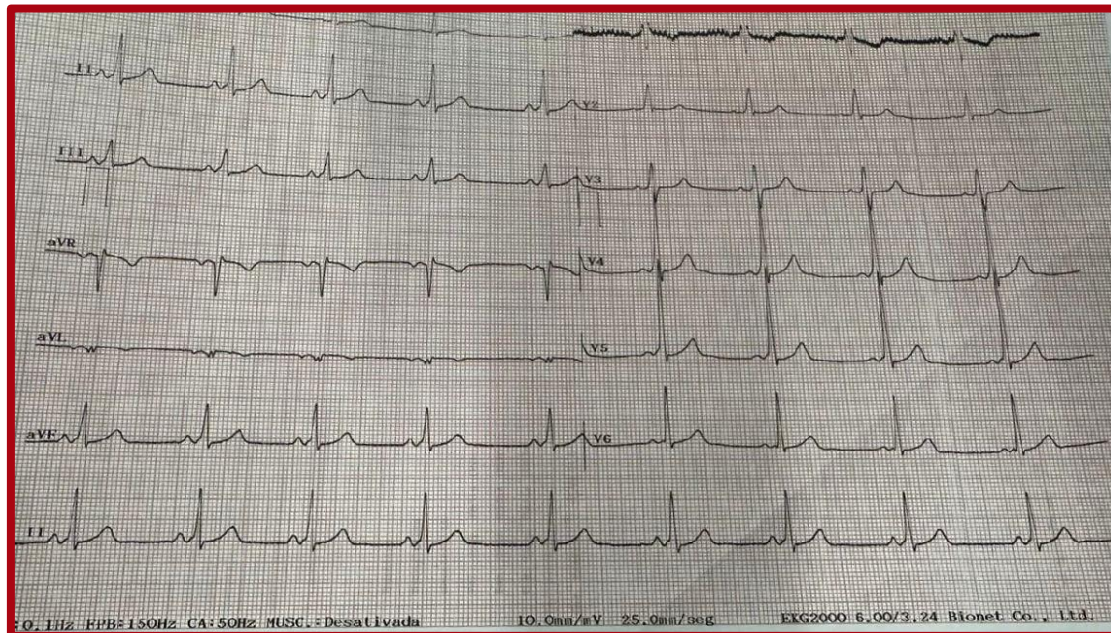
- FA + BLOQUEIO DE RAMO, TV POLIMÓRFICA, FA + WPW (PRÉ-EXCITAÇÃO)

ACHADOS ELETROCARDIOGRÁFICOS SUGESTIVOS:

- COMPLEXOS QRS DE MORFOLOGIAS VARIÁVEIS + RITMO IRREGULAR
- INTERVALOS R-Rs > 300 BPM (200 ms/0,2 segundos)



APÓS CVE, NOTA-SE



- PRESENÇA DE ONDA DELTA -> SIM
- INTERVALO P-R < 120 MS -> SIM
- QRS COM DURAÇÃO > 120 MS -> NÃO
- ALTERAÇÕES DE REPOLARIZAÇÃO VENTRICULAR -> NÃO

-> **SD. DE WPW**

A) ORIENTAÇÃO ESPACIAL DO QRS

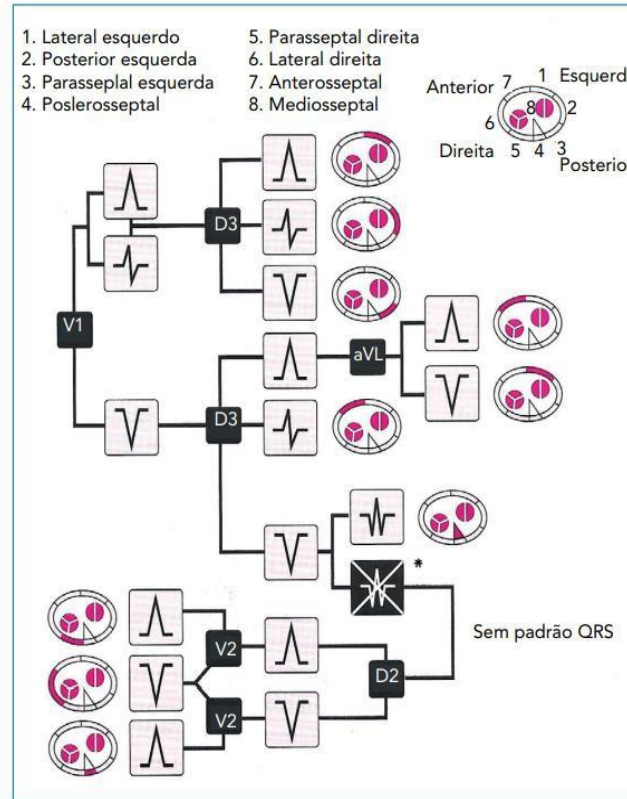


Figura 3. Algoritmo de localização da via acessória baseado na orientação espacial do QRS.

B) POLARIDADE DA ONDA DELTA

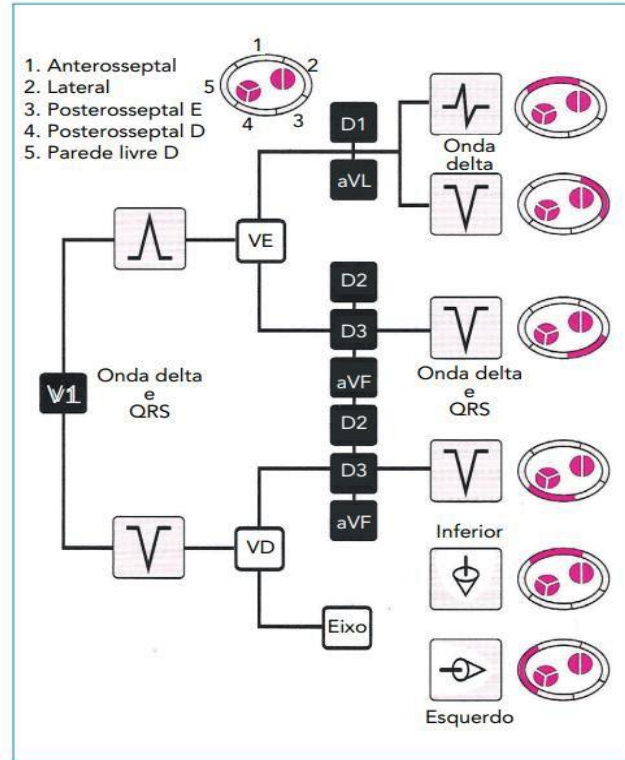


Figura 2. Algoritmo de localização da via acessória considerando a polaridade da onda delta.

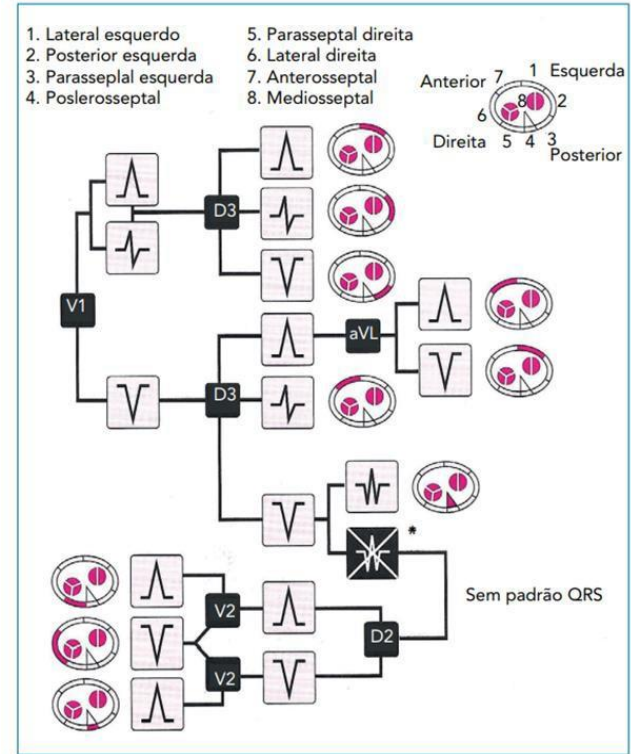
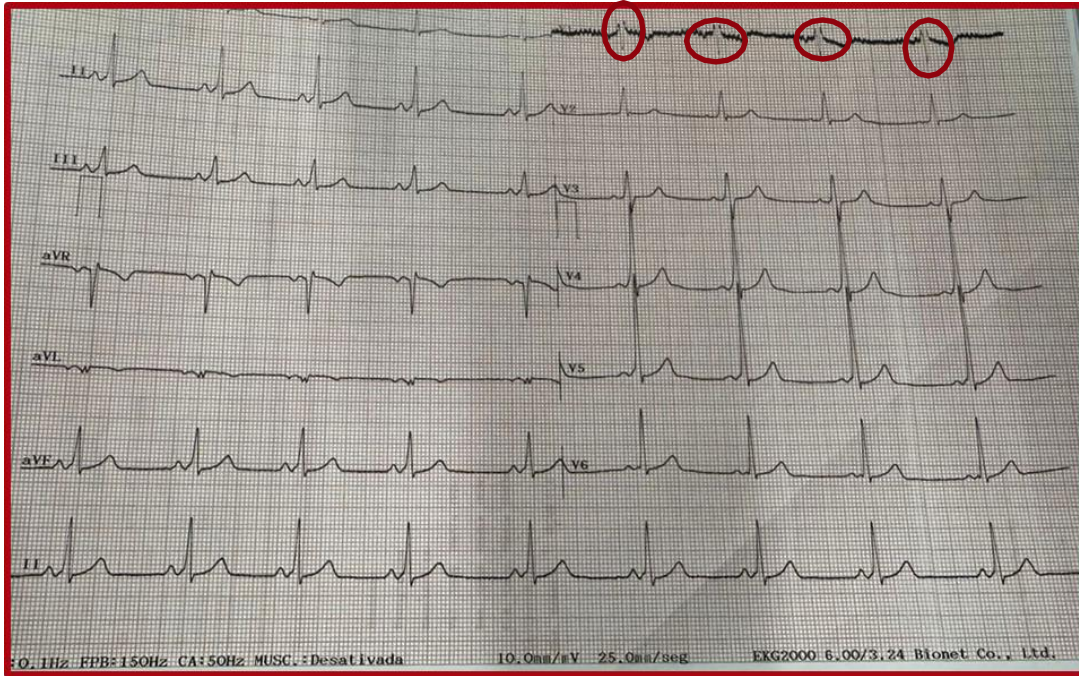


Figura 3. Algoritmo de localização da via acessória baseado na orientação espacial do QRS.

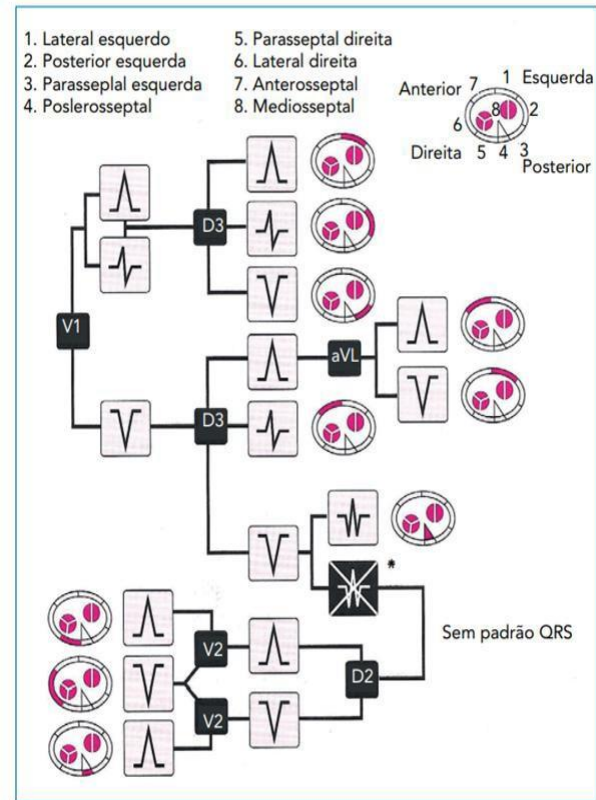
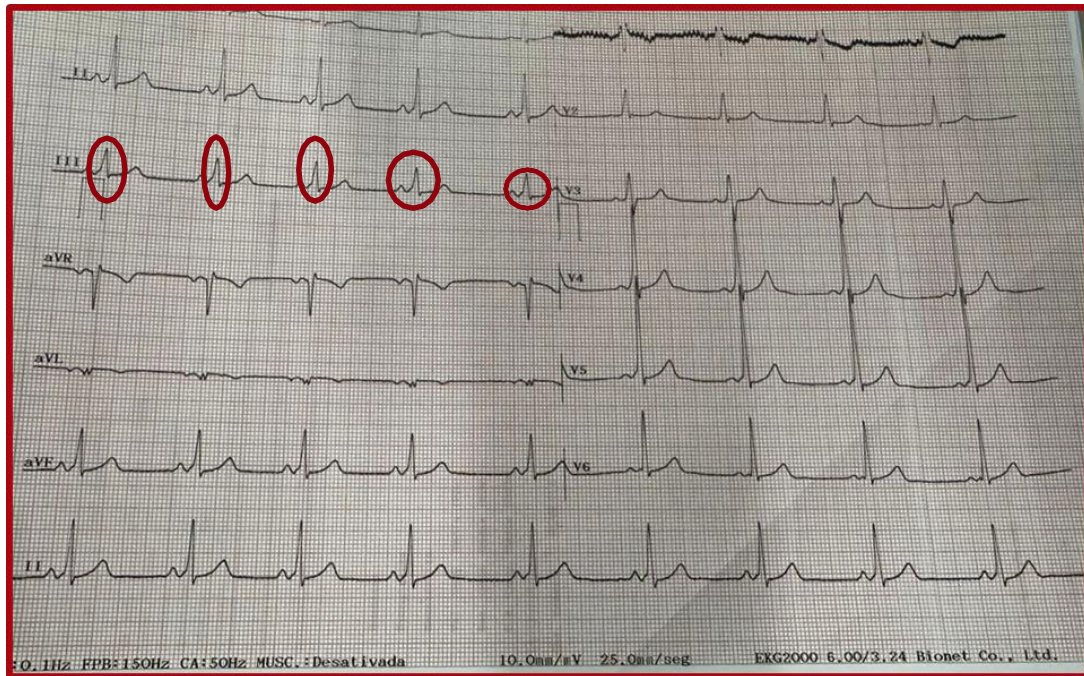


Figura 3. Algoritmo de localização da via acessória baseado na orientação espacial do QRS.

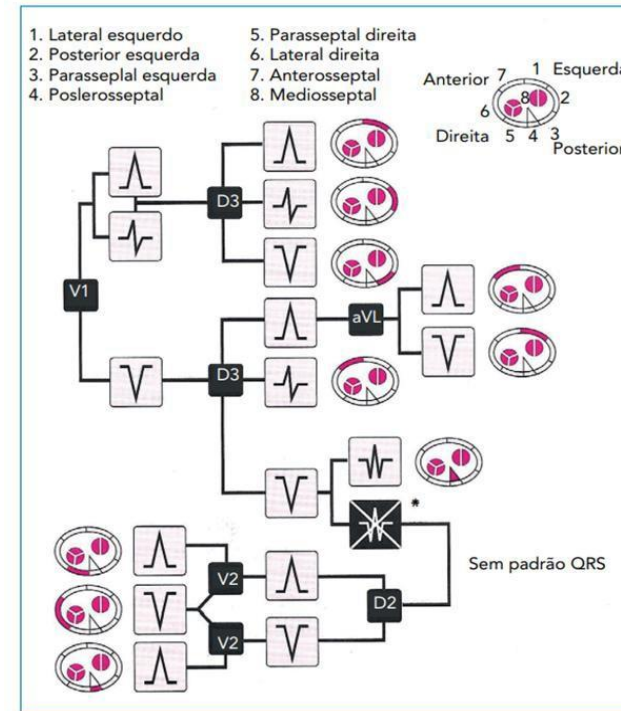
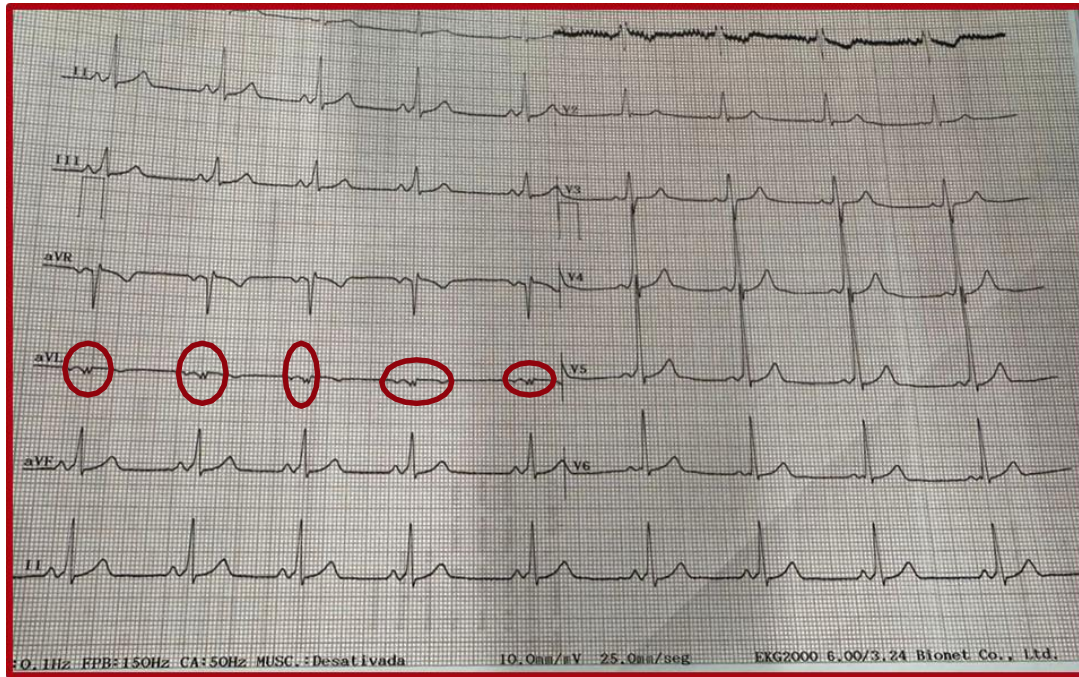


Figura 3. Algoritmo de localização da via acessória baseado na orientação espacial do QRS.

Via de condução AnteroSeptal

- * Representa uma pequena fração dos casos (Laterais e Posteroseptais >comuns)
- * Em sua maioria, são benignas (porém podem evoluir para casos de malignidade)
- * Localização: Frequentemente estão associadas ao coração direito, perto do nó AV e da válvula tricúspide

Encaminhamento para Estudo Eletrofisiológico.

OBRIGADA!

