Ejemplos de HVD (criterios básicos)

Enfermo de 83 con EPOC muy grave. El $\hat{A}QRS$ es de -120° . Se registran ondas R altas en las precordiales derechas con un retraso en la inscripción de su vértice ($>0,03$ seg.), así como un complejo "rs" con una onda "r" de 3 mm en V6. En V1 la onda T es negativa y asimétrica, siendo su rama ascendente escarpada y con una inscripción terminal positiva.

Enferma de 59 años con HTAP grave. El $\hat{A}QRS$ es algo superior a los 90° . Se registra un complejo RS en V1 con una relación $R/S > 1$ y una onda R de 7 mm. De V1 a V3 la onda T es negativa y asimétrica, siendo su rama ascendente escarpada y con una inscripción terminal positiva.

Ejemplos de HVD (criterios básicos)

Enferma de 8 años con una comunicación interauricular tipo ostium secundum con un shunt estimado de 3:1. El ÂQRS es de +150°. En V1 y V2 se registran complejos rsR' con una R' en V2 de 9 mm (podría ser que V1 no estuviera bien registrado). También se registran ondas T negativas de V1 a V4 y en DIII, y +/- en aVF. La comparación de este ECG (a la derecha) con el de después de la intervención a la que fue sometida la niña, muestra la regresión de los signos de HVD.

La niña fue intervenida (sutura de la CIA) cuando tenía 9 años. El ÂQRS es de +120° (en lugar de los 150° que tenía). Las ondas R' en V1 y V2, y las ondas S de V4 a V6 son menores. También han disminuido los voltajes del plano frontal, así como se han positivizado algunas ondas T (en DIII, aVF y V4). La relación R/S en V6 ahora es > 1.

Enferma de 82 años con estenosis valvular mitral grave e HAP grave (El Eco Doppler también muestra CAI y dilatación de las cavidades derechas). Está en FA. El ÂQRS es de +120°. Se registra un complejo qR en V1 y complejos rS en V5 y V6 con una relación R/S < 1.