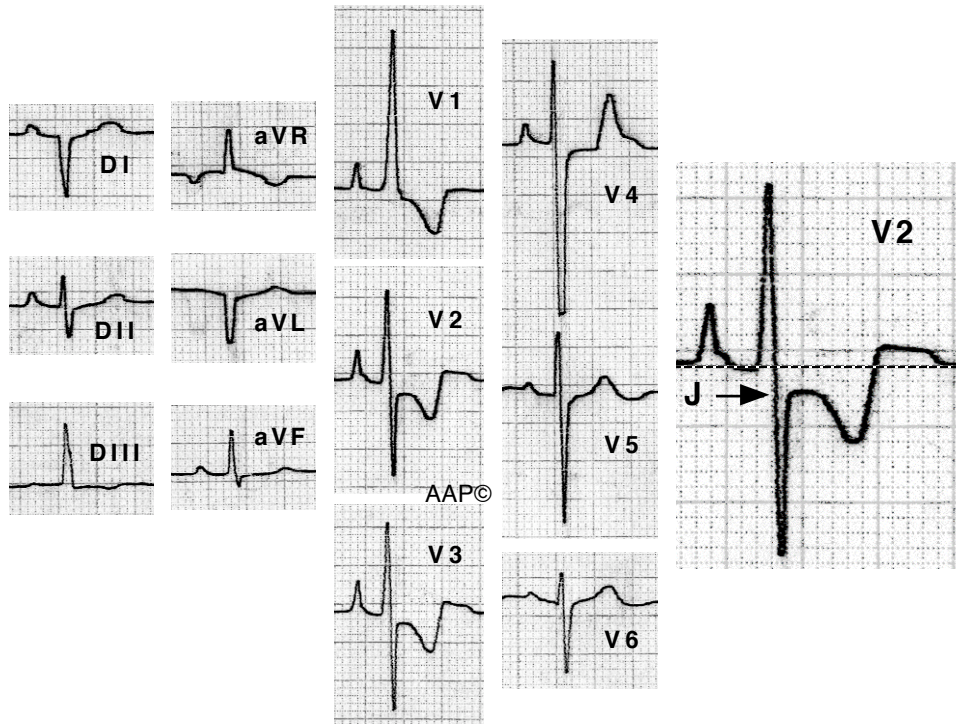
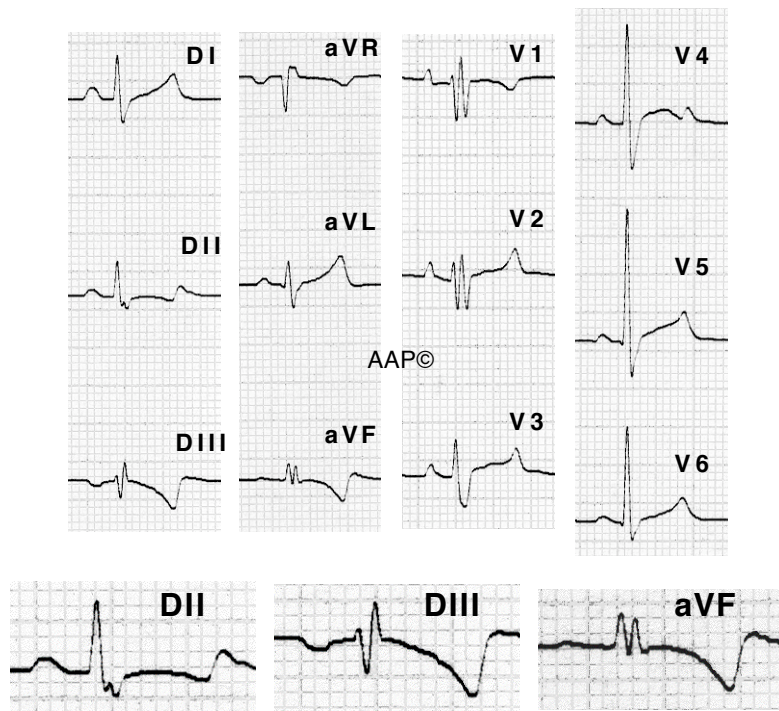


HVD. Alteraciones de la onda T y del segmento ST

En las fases más avanzadas se puede registrar una depresión del segmento ST y ondas T negativas de V1 a V3 y en DII, DIII y aVF, con una morfología similar a la ya descrita en la HVI; es decir con un punto J por debajo de la línea de base y una onda T negativa y asimétrica con su rama ascendente escarpada y con una inscripción terminal positiva.



Enfermo de 14 años con una estenosis valvular pulmonar grave. El $\hat{A}QRS$ es de $+150^\circ$. En V1 se registra una onda R de 20 mm con un retraso en la inscripción de su vértice ($>0,03$ seg.), y en V5 y V6 un complejo rS con una relación $R/S < 1$. Existe una depresión del segmento ST con onda T negativa de V1 a V3 con el punto J por debajo de la línea de base y la onda T asimétrica y con su rama ascendente escarpada. En V2 y V3 se registra una inscripción terminal positiva. El ECG también muestra CAD con morfología de P congenitale.
(Como ya habéis podido comprobar se trata de un trazado ya mostrado en el CAD)



Enfermo de 12 años con enfermedad de Ebstein, insuficiencia tricuspídea moderada y CIA OS. En la cara inferior se registran ondas T negativas asimétricas con su rama ascendente escarpada, y con una inscripción terminal positiva.