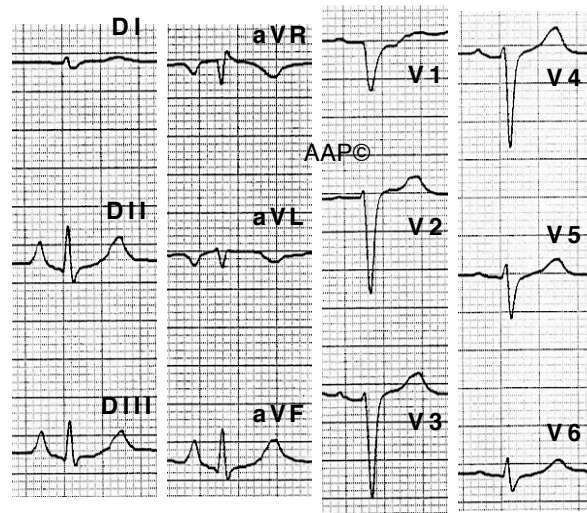
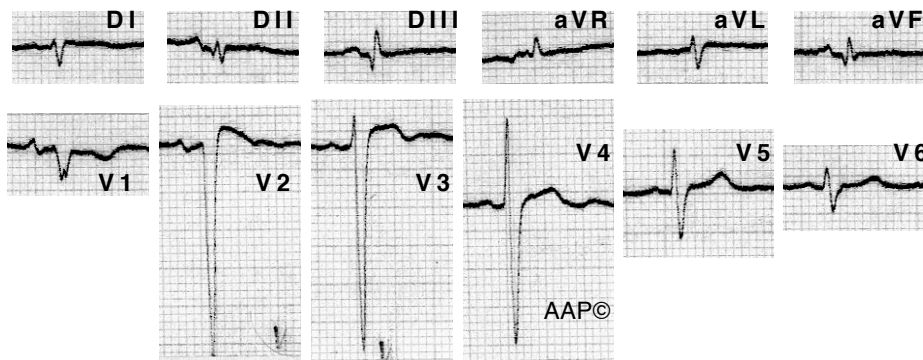


**EPOC y cor pulmonale crónico. Ejemplos**

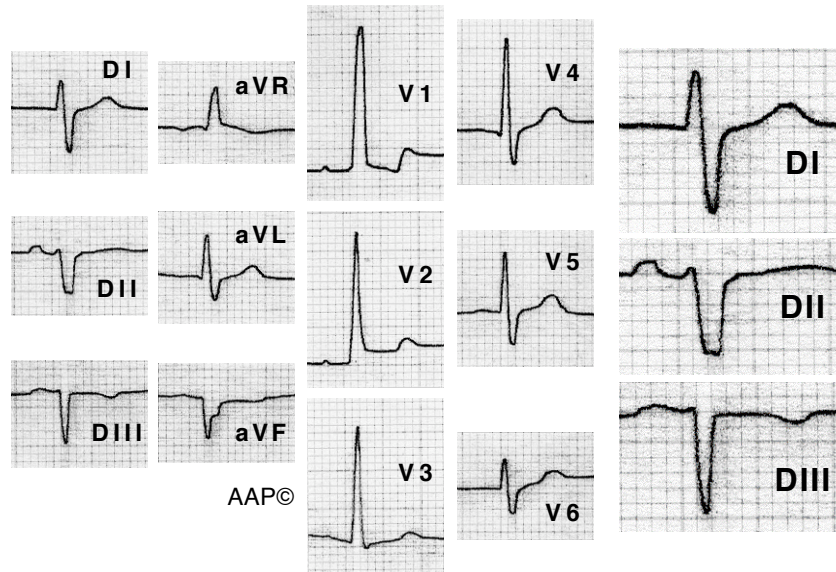


Enfermo de 72 años con EPOC grave y con lesiones pulmonares residuales secundarias a TBCp antigua. Se registra una onda P pulmonale ( $\hat{A}P$  de  $90^\circ$  y P puntiaguda de casi 3 mm en la cara inferior), un  $\hat{A}QRS$  de  $90^\circ$ , una rotación horaria en el plano horizontal y una onda "r" de 2,5 mm en V6.

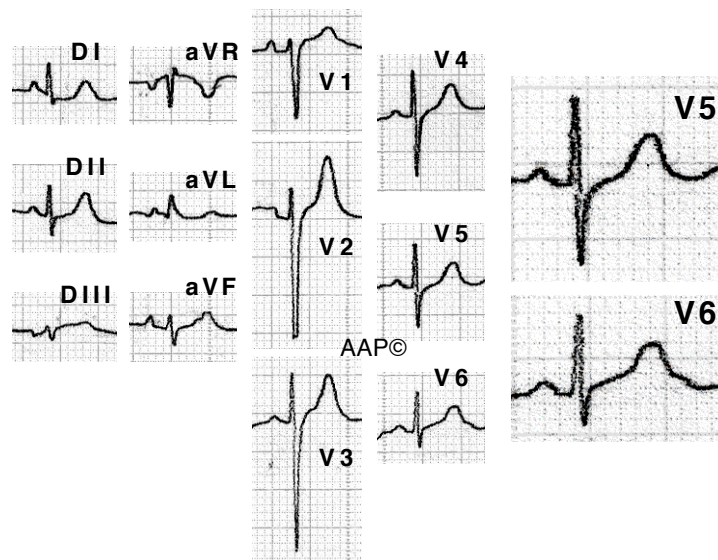


Enfermo de 70 años con EPOC grave. El  $\hat{A}QRS$  es de  $+150^\circ$ . Se registran bajos voltajes en el plano frontal y una rotación horaria en el plano horizontal. En V6 se registra un complejo "rs" con una relación r/s  $< 1$  y con una "r" de 2 mm de altura. También se registran ondas T negativas de V1 a V3.

**EPOC y cor pulmonale crónico. Ejemplos**



Enfermo de 83 con EPOC muy grave. En este caso (ya mostrado anteriormente\*) el  $\hat{A}QRS$  es de  $-120^\circ$  y así se registra un patrón S1-S2-S3 en el plano frontal. También se registran ondas R altas en las precordiales derechas y un complejo "rs" en V6 con una onda "r" de 3 mm. En V1 la onda T es negativa y asimétrica, siendo su rama ascendente escarpada y con una inscripción terminal positiva.  
 (\*Siento no tener ningún ejemplo más con esta morfología)



Enferma de 68 años con fibrosis pulmonar idiopática y en tratamiento con O<sub>2</sub> domiciliario (falleció a los pocos días de realizarse este ECG). Se registran bajos voltajes en el plano frontal y complejos "rs" hasta V6. La onda R en V5 y V6 mide 5 mm.