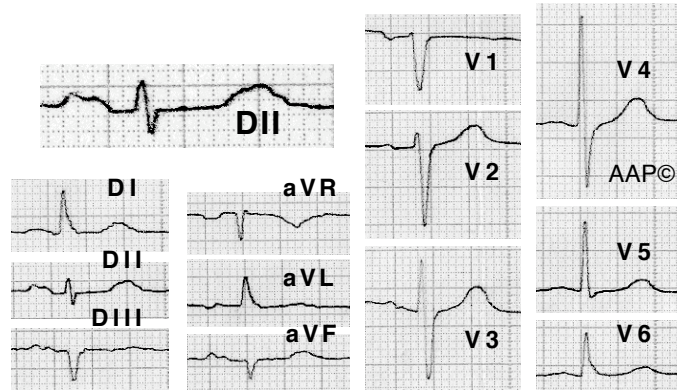
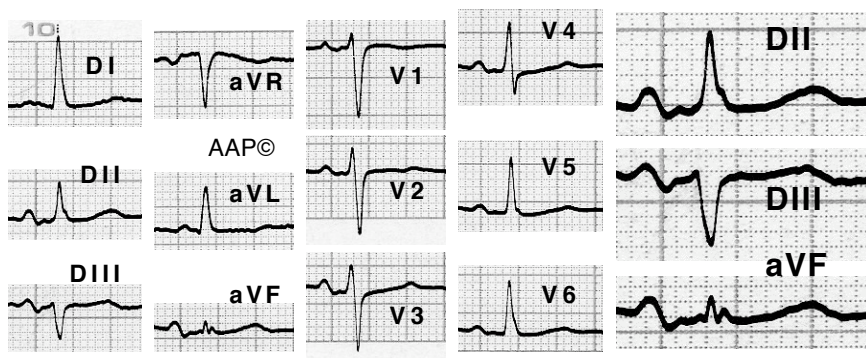


Blocatge interauricular

Onda P superior o igual a 0,12 seg i generalment bimodal amb els dos modes àmpliament separats. Aquest trastorn pot ser la causa principal de la morfologia de l'onda P que es veu al creixement auricular esquerre.



Quan el blocatge és més avançat l'aurícula esquerra es sol activar de forma retrògrada, i així registrarem P ± a DII, DIII i aVF amb P superior o igual a 0,12 seg.



Aquest trastorn s'associa a l'aparició d'arítmies auriculars paroxístmiques. En aquest cas, la malalta presentava episodis de fibril·lació auricular paroxístmica.