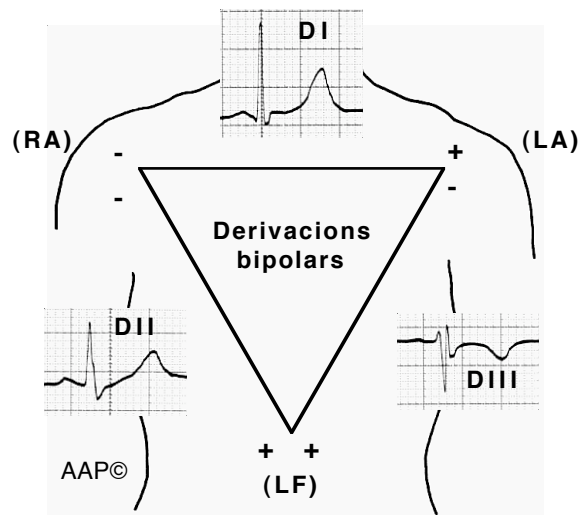


Derivacions de les extremitats (pla frontal)

Derivacions bipolars

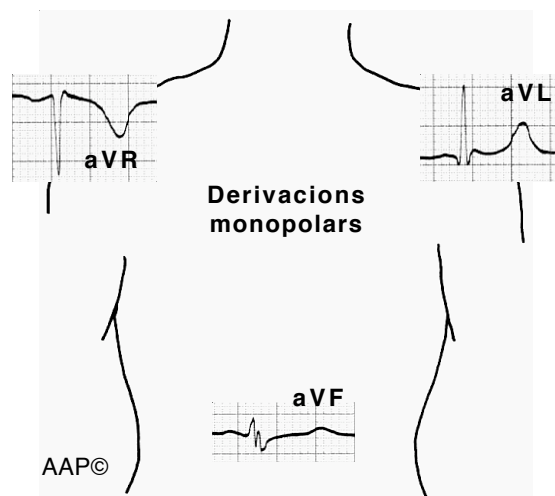
DI, DII i DIII registren les diferències de potencial entre l'extremitat superior esquerra (LA) i l'extremitat superior dreta (RA), l'extremitat inferior esquerra (LF) i l'extremitat superior dreta (RA), i l'extremitat inferior esquerra (LF) i l'extremitat superior esquerra (LA) respectivament.



Derivacions monopolars

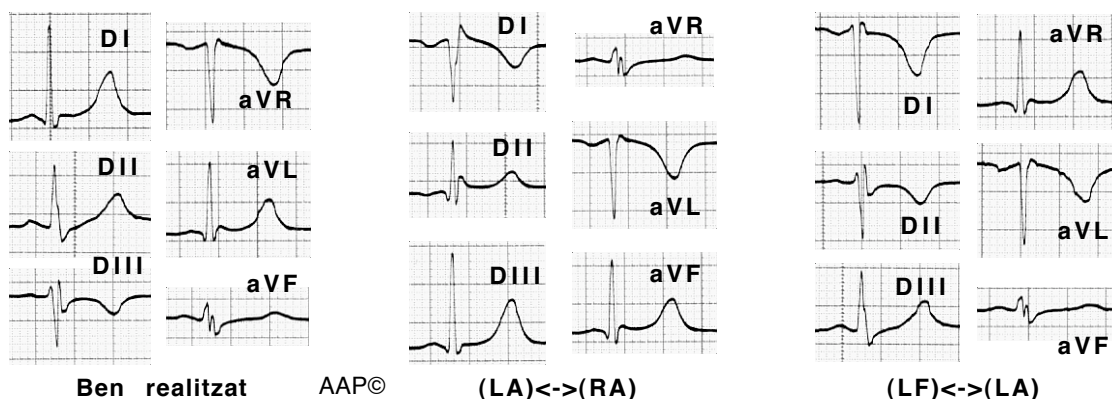
S'obtenen connectant les tres extremitats a un punt anomenat "central terminal" que a efectes pràctics es considera que té un potencial zero i serveix com a elèctrode indiferent o de referència. Això permet que al col·locar l'elèctrode explorador a l'extremitat superior dreta, l'extremitat superior esquerra o a l'extremitat inferior esquerra, es puguin registrar els potencials elèctrics en aquesta extremitat. La lletra "V" identifica la derivació unipolar i les lletres "R", "L" i "F" les respectives extremitats.

Si es desconnecta l'extremitat en la que estem realitzant el registre de la central terminal, s'obté una amplitud augmentada i per això aquestes derivacions s'anomenen aVR, aVL i aVF.



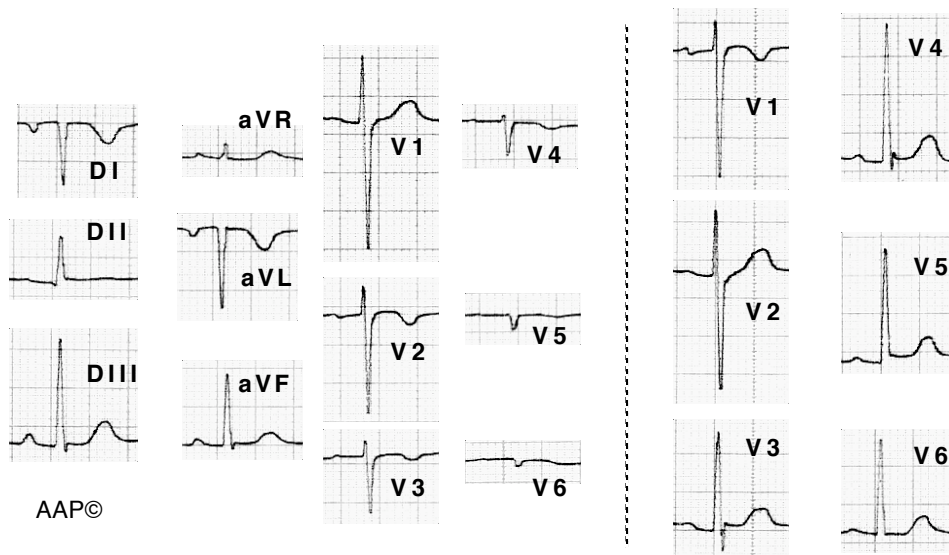
Connexió equivocada de les derivacions de les extremitats

La connexió invertida dels elèctrodes del braç esquerre i del braç dret dona lloc que a DI i aVL s'observi una imatge en mirall de la morfologia normal del QRS (P, QRS i T negatives). Un efecte similar s'obté amb la connexió errònia dels altres elèctrodes.



En el primer cas l'elèctrode del braç esquerre s'ha connectat al del braç dret i viceversa. En el segon cas l'elèctrode de la cama esquerra s'ha connectat al del braç esquerre i viceversa.

Una situació que ens pot induir a creure que hem connectat de forma errònia els elèctrodes de les extremitats és la **dextrocàrdia**. Ens n'adonarem al realitzar l'exploració i al veure la Rx PA de tòrax, i ho confirmarem al registrar l'ECG amb els elèctrodes col·locats amb una correlació anatòmica correcta.



Dextrocàrdia en una persona jove i sana. Al registrar el pla horitzontal amb una correlació anatòmica correcta (registrant V2, V1 i de Vr3 a Vr6) s'obté una imatge "normal".