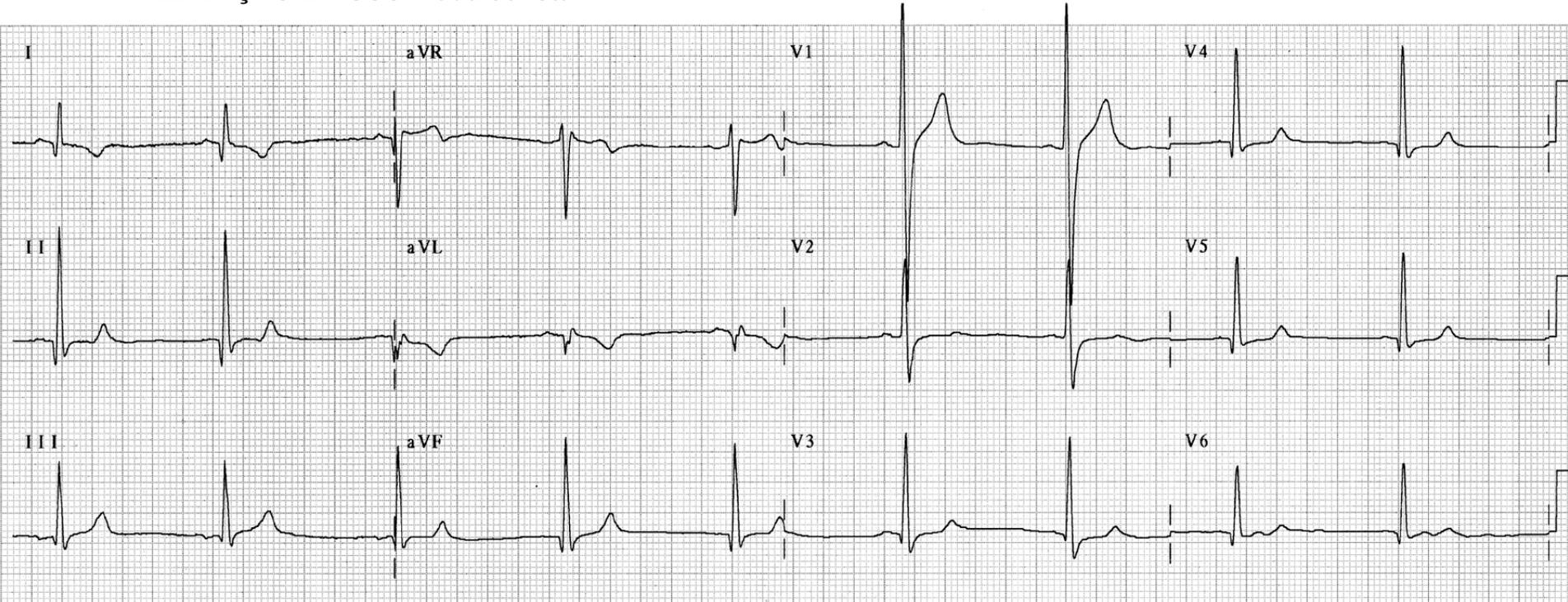


NOME: NS
PESO: 77Kg
MEDICAÇÃO EM USO: nada consta.

SEXO: MASC.
ALTURA: 1,72 m

IDADE: 33 a.
BIÓTIPO: NORMOLÍNEO

RAÇA: BRANCA
DATA: 30/03/2004



Diagnóstico clínico: coração em dextroposição. Tórax com discreto abaulamento do hemitórax direito. Bulas normais em intensidade, porém, auscultadas no hemitórax direito.

A dextroposição não deve ser confundida com a **dextrocardia verdadeira** ou com a **dextroversão ou pseudo-dextrocardia** (somente a ponta rotação para direita com câmaras e vísceras normo posicionadas). Dextrocardia é dextroversão estas são caracterizadas por imagem reversa em espelho nas derivações dos membros.

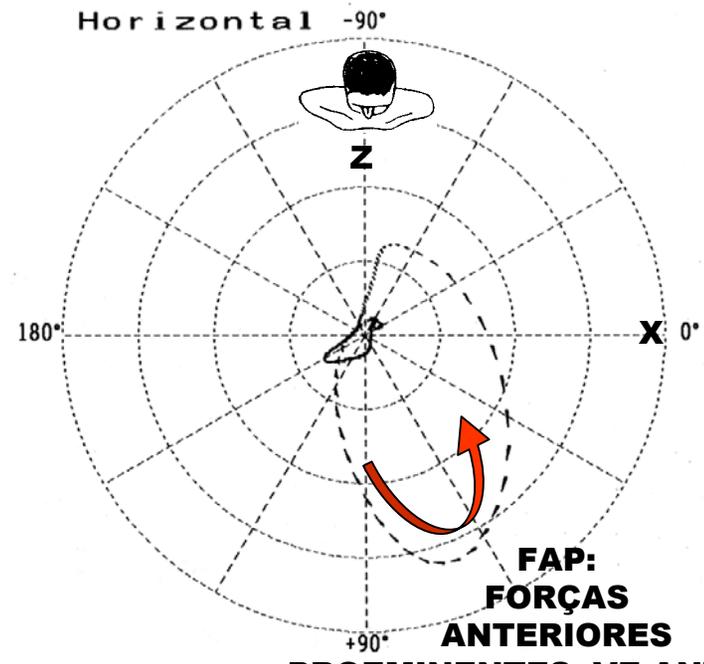
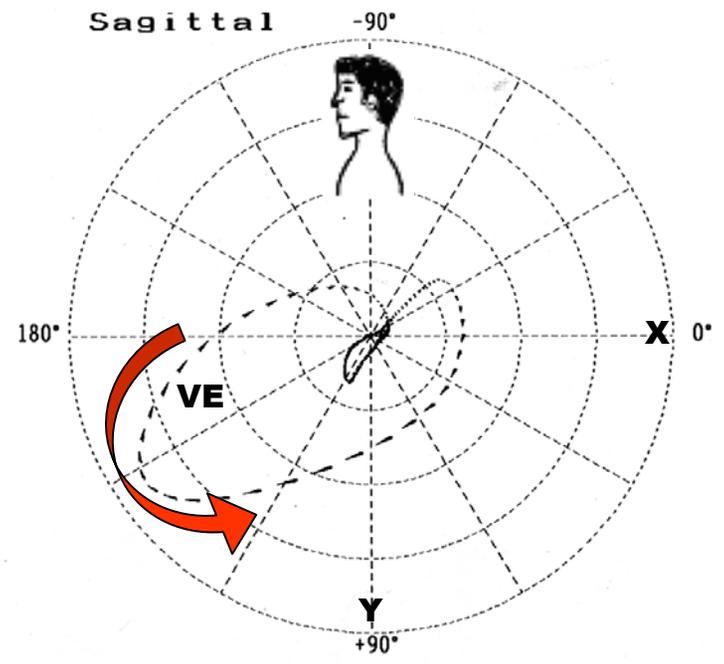
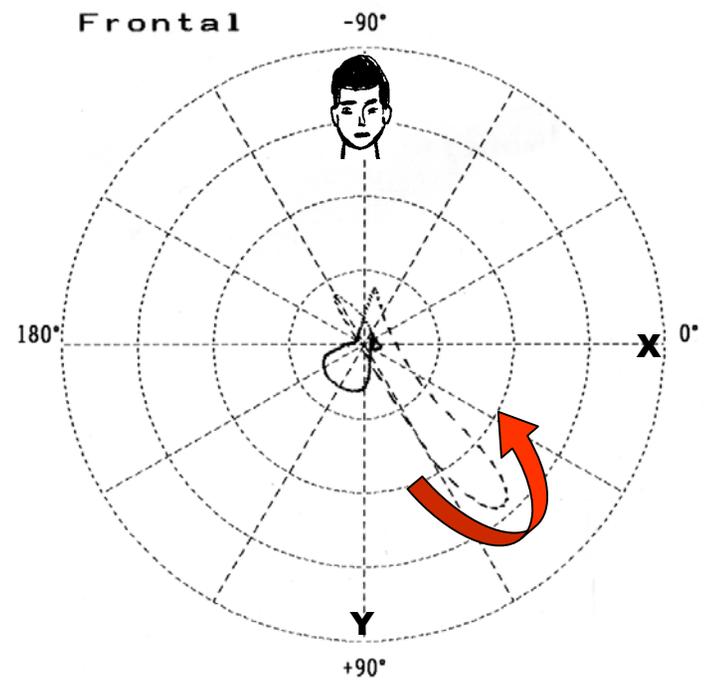
Nas precordias na dextrocardia, os complexos QRS são negativos de V1 a V6 e na dextroversão observa-se onda R amplas em todas as precordiais.

A dextroposição, dextrocardia extrínseca ou secundária: coração está deslocado para a direita por fatores externos. Ex. agenesia do pulmão direito, sendo apenas um problema de pouca relevância.

CRITÉRIOS ELETROCARDIOGRÁFICOS DA DEXTROPOSIÇÃO

- 1) Eventuais ondas P negativas ou minus-plus em DI;**
- 2) Ondas Q profundas em DI e aVL: complexos QR;**
- 3) Complexos QRS do tipo qR ou qRs de V₁ a V₆;**

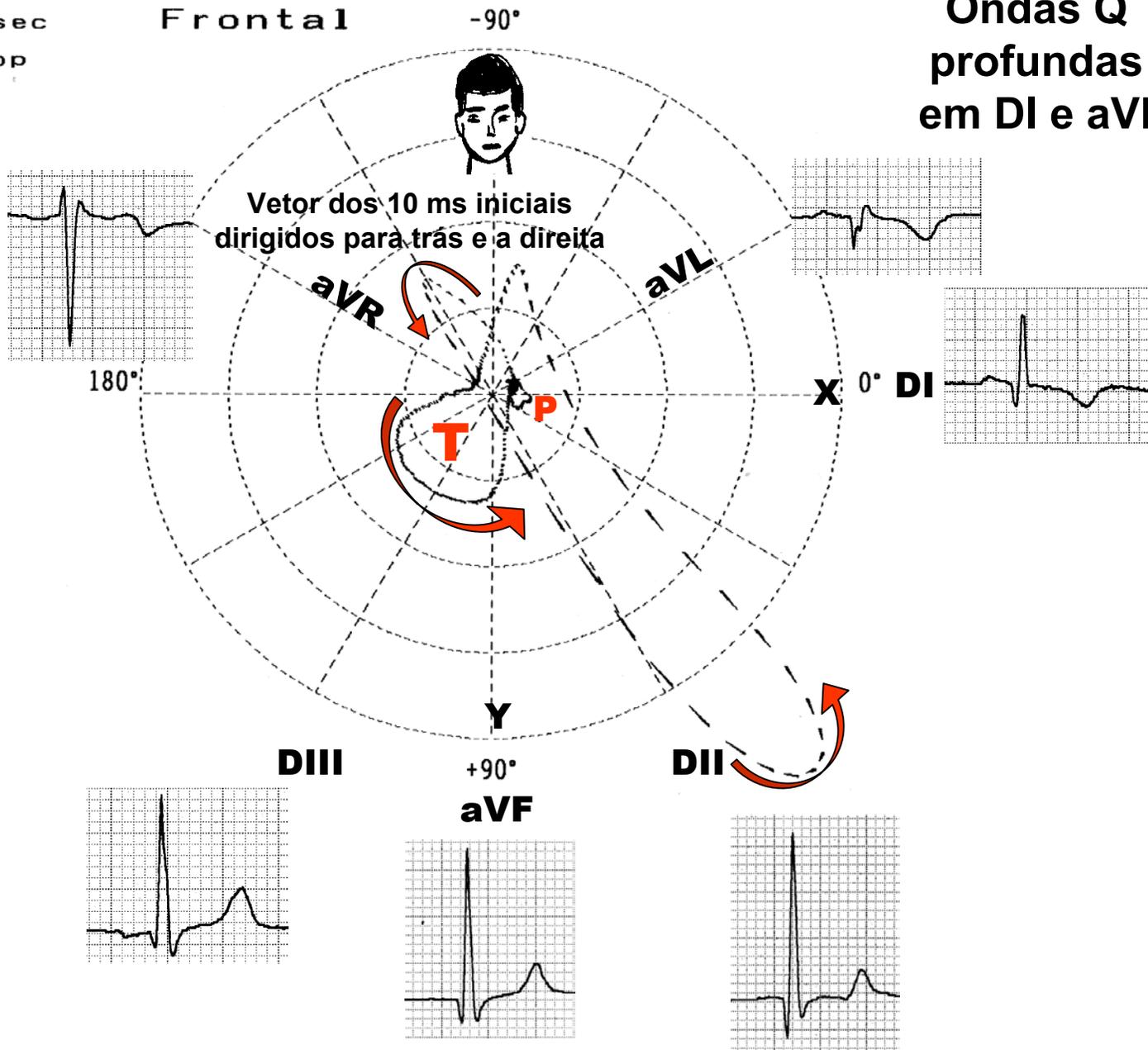
Sensi. 2
 Timer 2 msec
 Loop All Loop
 Sagittal Left
 Z Axis Back
 Filter Hum
 Muscle
 Drift

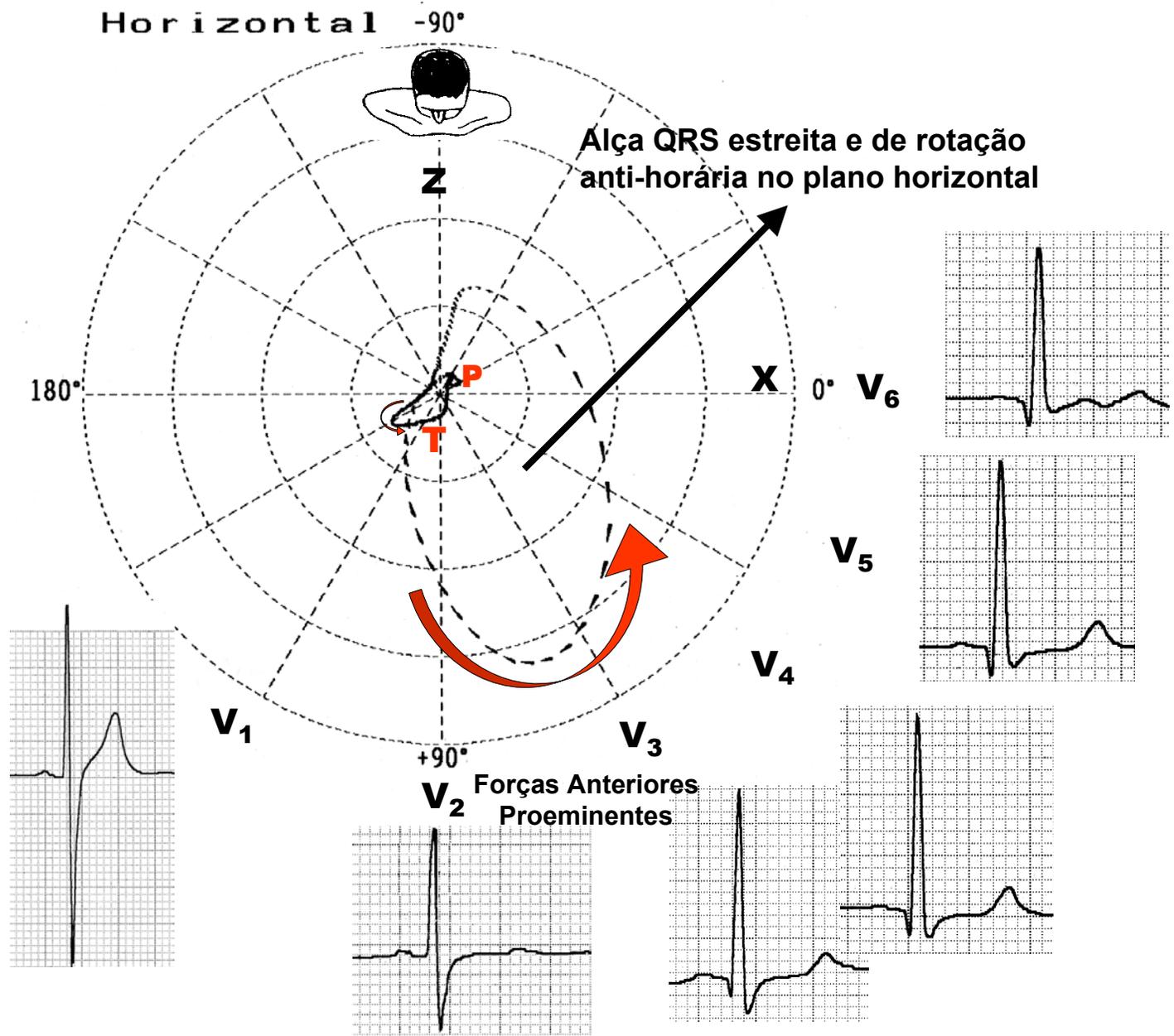
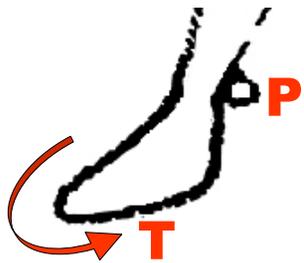


FAP:
FORÇAS
ANTERIORES
PROEMINENTES: VE ANTERIOR

Sensi. 4
 Timer 2 msec
 Loop All Loop
 Sagittal Left
 Z Axis Back
 Filter Hum
 Muscle
 Drift

Ondas Q profundas em DI e aVL





Complexos QRS do tipo qR ou qRs de V₁ a V₆

CRITÉRIOS VETORCARDIOGRÁFICOS DA DEXTROPOSIÇÃO

- 1) Vetor dos 10 ms iniciais dirigidos para trás e a direita;**
- 2) Alça QRS estreita e de rotação anti-horária no plano horizontal;**
- 3) Forças anteriores proeminentes.**

	Normal	Dextrocardia Verdadeira simples.
Vetor inicial dos 10 a 20ms:	Para frente e à direita.	Para frente e à esquerda.
Rotação da alça QRS:	Anti-horária.	Horária.
Localização e voltagem do vetor máximo:	Quadrante posterior esquerdo. A voltagem não excede 2mV.	Quadrante posterior direito. O vetor máximo representa o ventrículo sistêmico ou arterial. Voltagem não excede 2mV.
DI:	P positiva QRS do tipo qRs e T positiva.	P, QRS e T negativos.
aVL-aVR:	A primeira positiva e a Segunda negativa: P, QRS e T.	A primeira negativa e a Segunda positiva: P QRS e T.
DII-DIII:	Variável.	Imagem habitual de DII em DIII e vice-versa.
V₁ - V₂:	rS.	Pode existir q inicial:qRs.
V₅ -V₆:	qRs ou Rs com onda T positiva.	rS ou rSr' com T negativa.
Progressão da onda R nas precordiais:	Progressivo aumento da voltagem da onda R de V ₁ a V ₅	Progressão reversa: Onda R de voltagem decrescente de V ₂ a V ₅ .
Alça T:	A esquerda e no adulto levemente para frente: sempre positiva de V ₂ -V ₆ .	A direita e no adulto levemente para frente: T negativa em V ₅ -V ₆ .

