

AULA 1

DOMINANDO O
ECG

**DOMINANDO OS
10 PADRÕES DE ECG
QUE MATAM**



CardioPapers

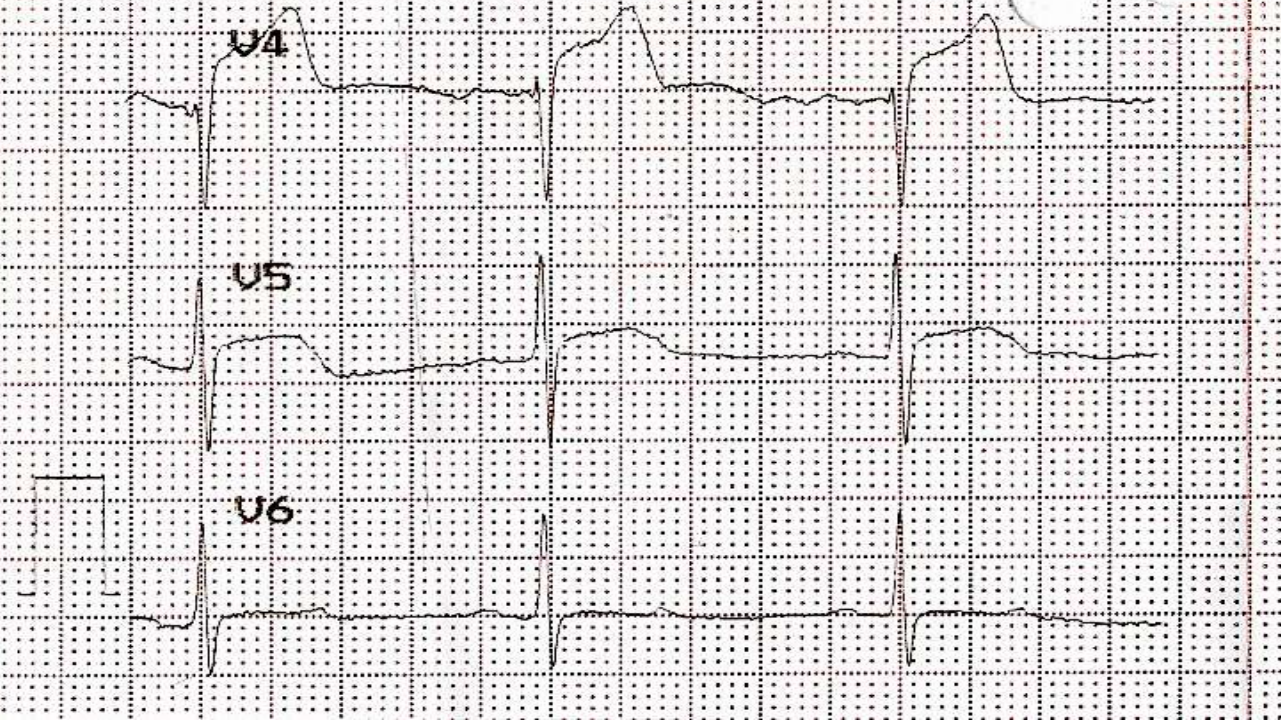
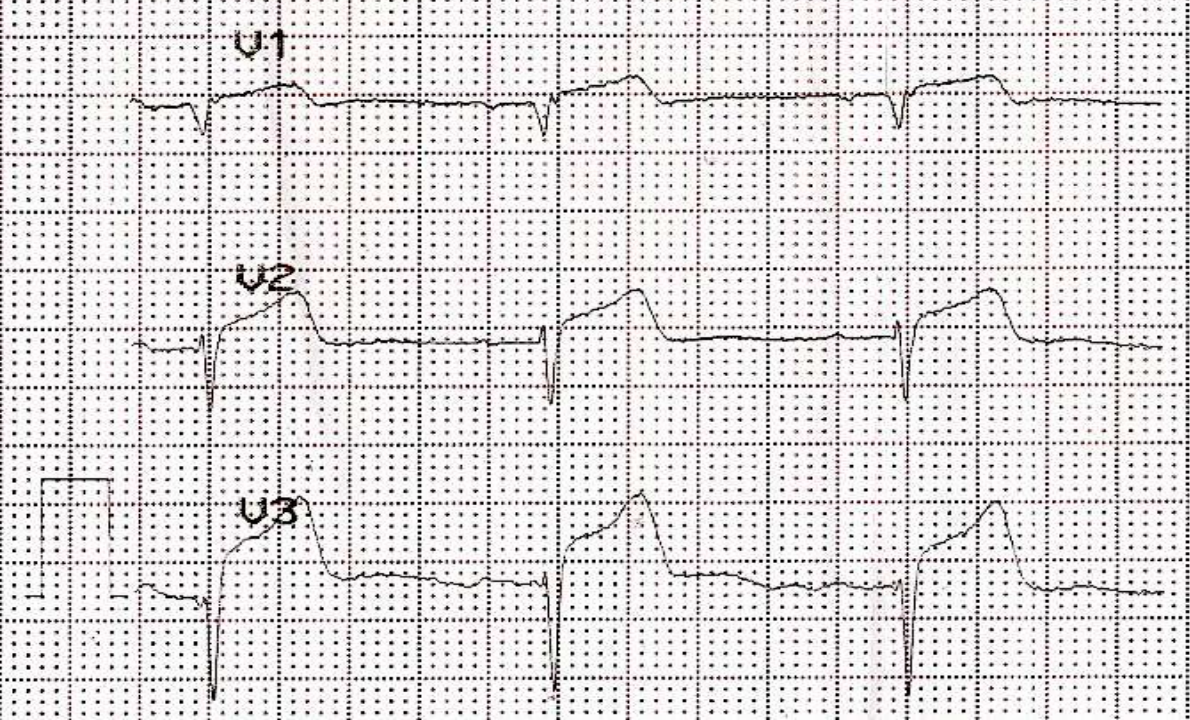
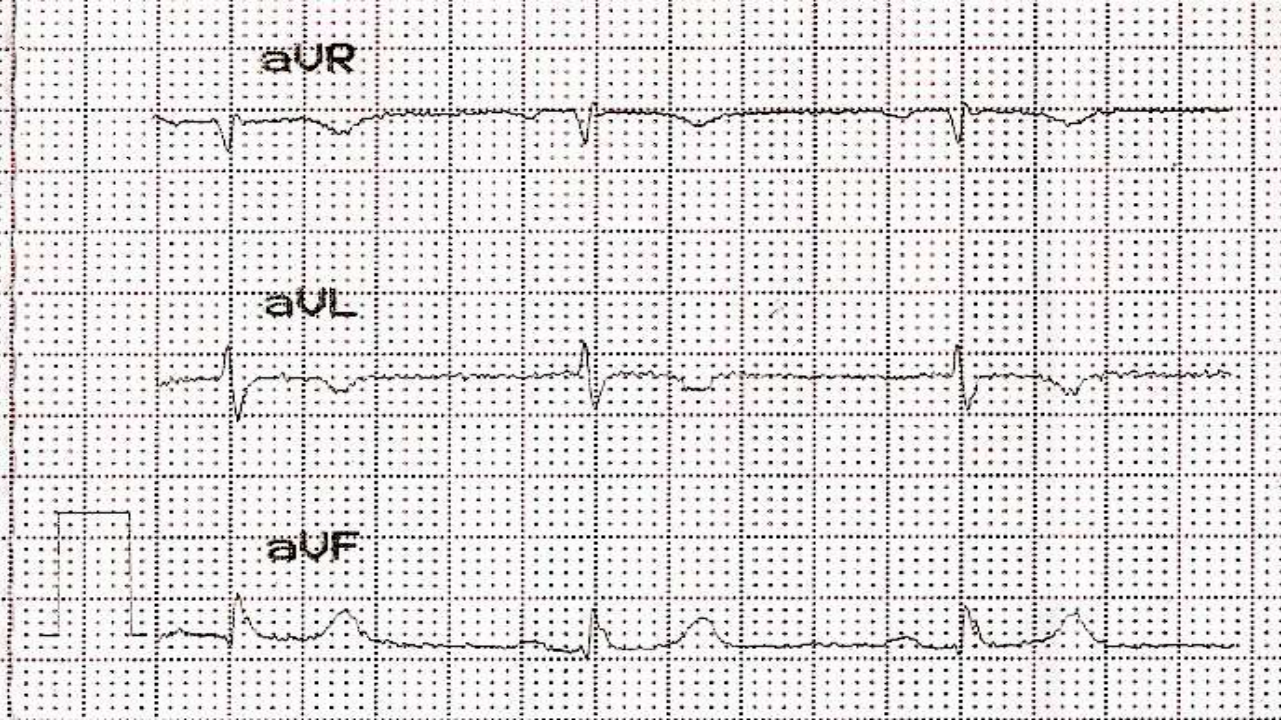
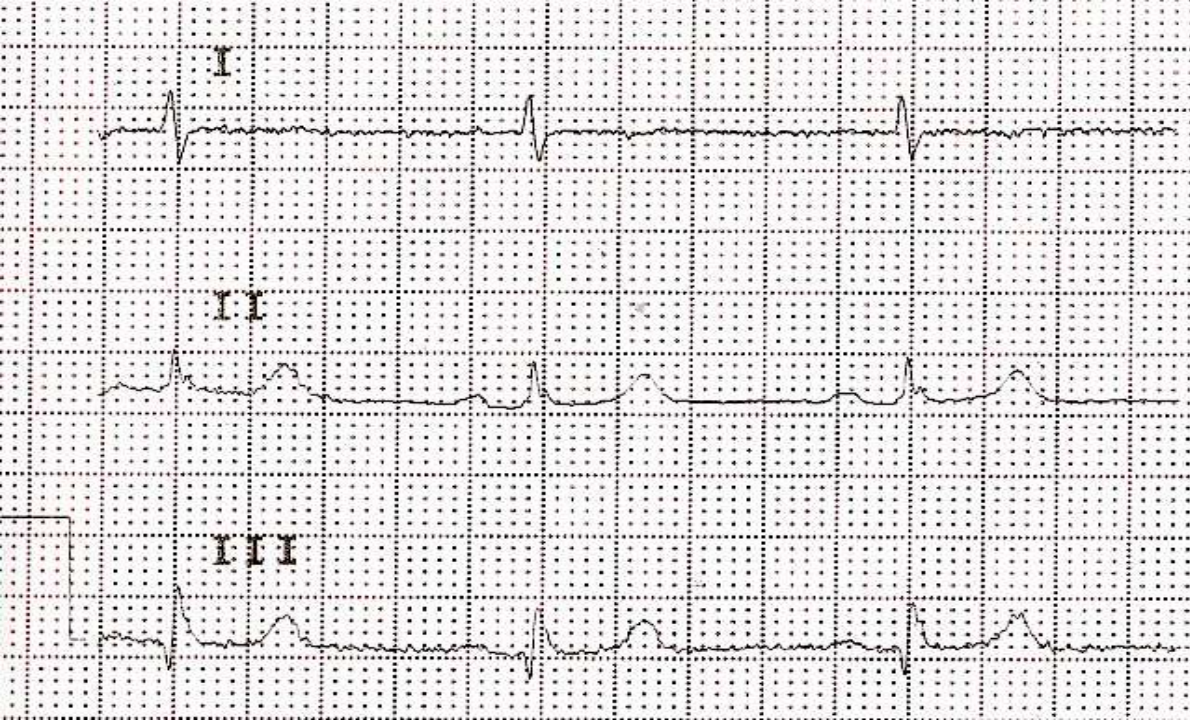


1º padrão de ECG que pode matar

IAM com supra de ST



CardioPapers





CardioPapers



Causas de dor torácica potencialmente fatais

Pneumotórax



Embolia pulmonar



Dissecção de aorta



IAM



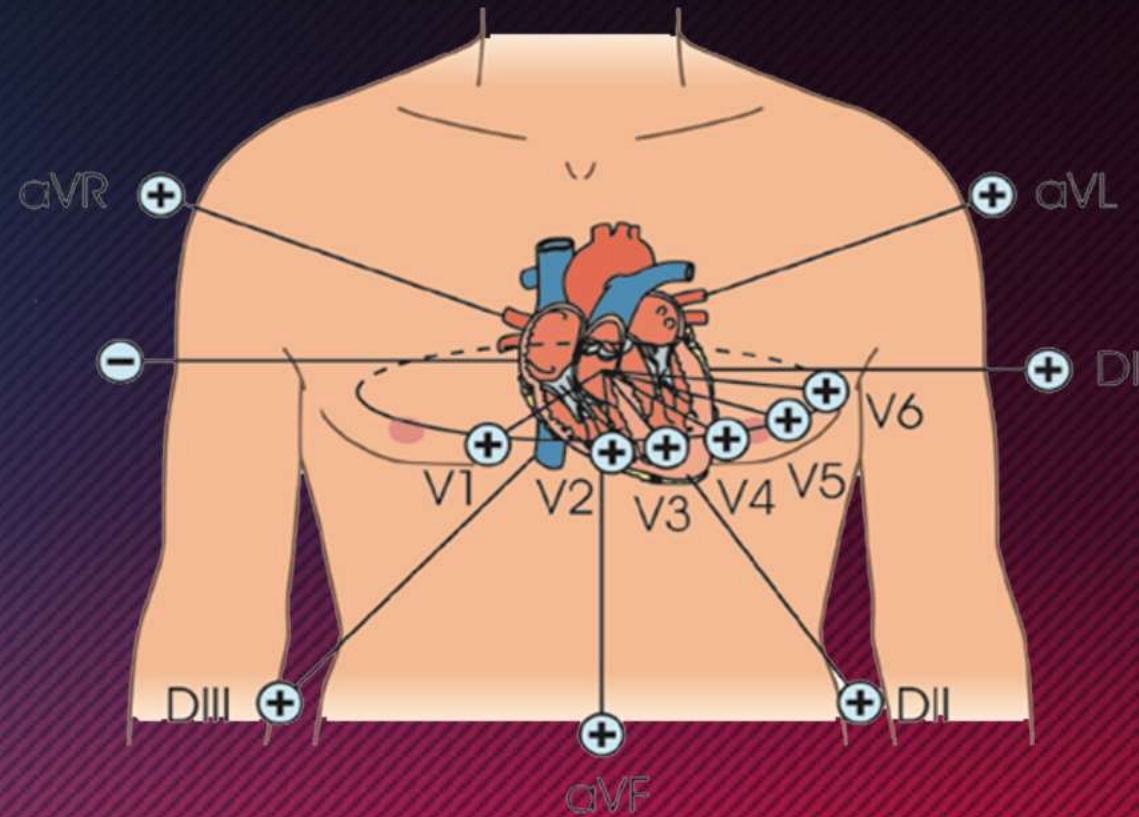
Rotura de esôfago



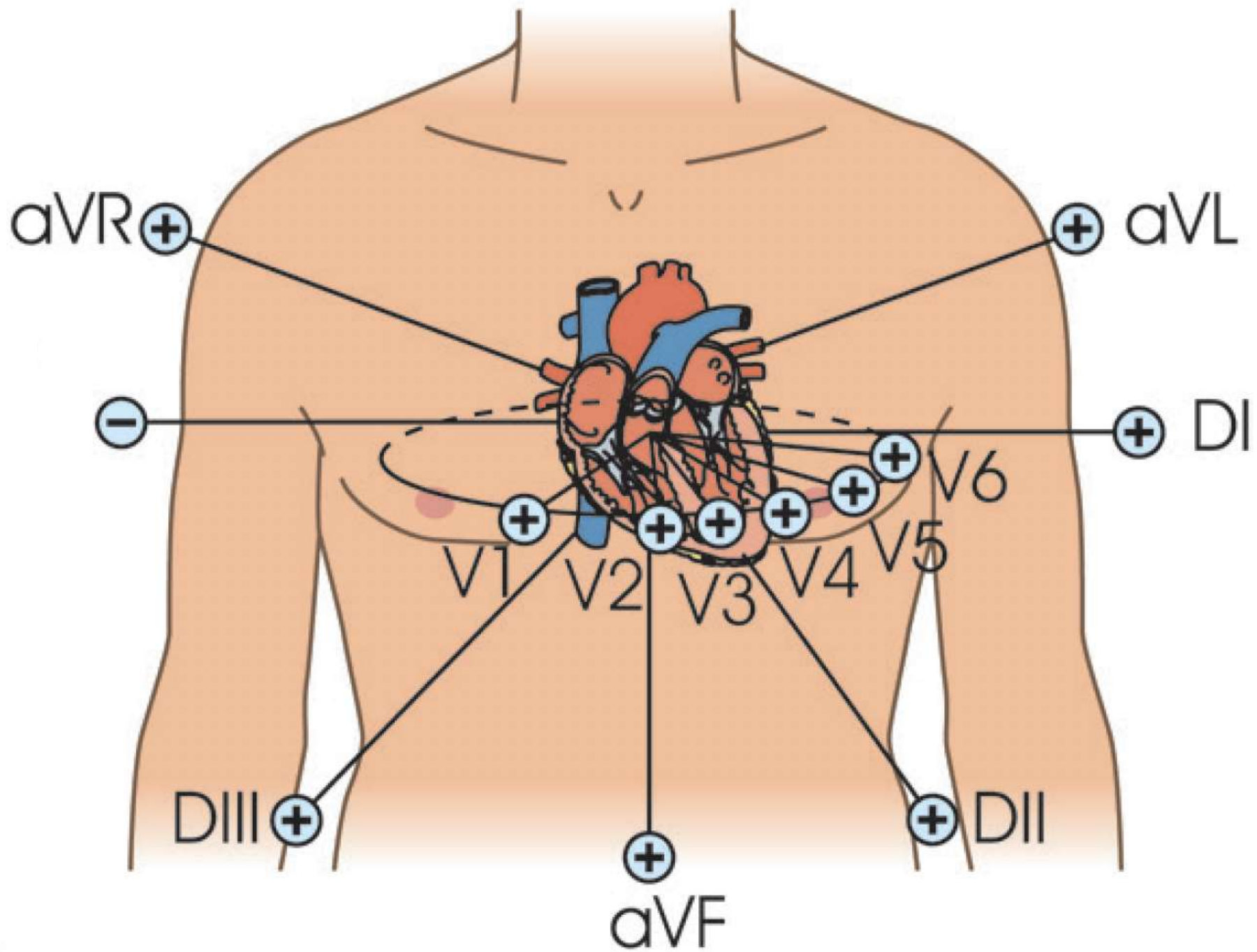
ECG no IAM com supra

Supra de ponto J ≥ 1 mm em pelo menos 2 derivações contíguas

Há exceções



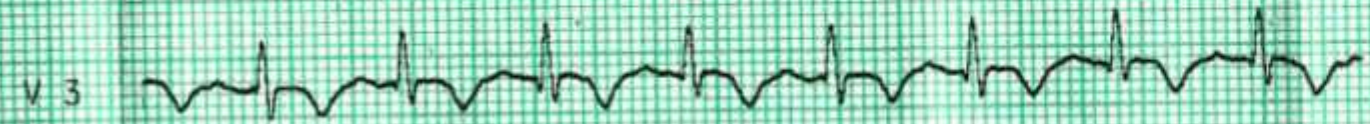
CardioPapers



2º padrão de ECG que pode matar
S1Q3T3 (TEP)

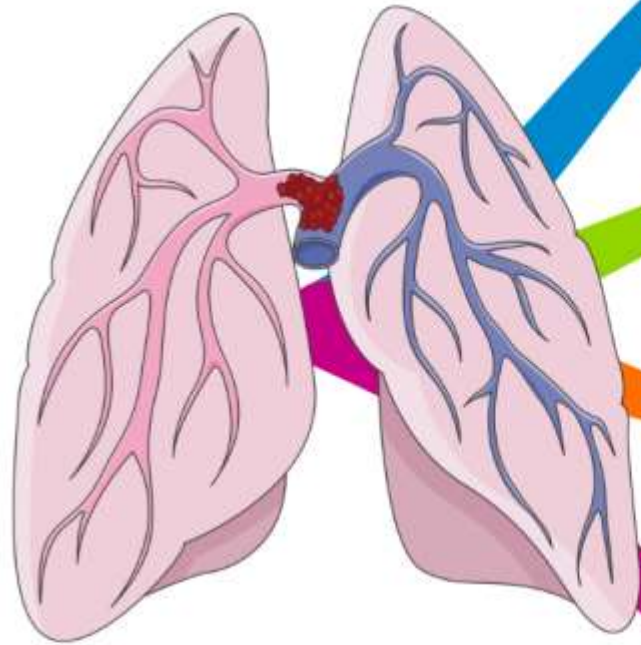


CardioPapers





CardioPapers



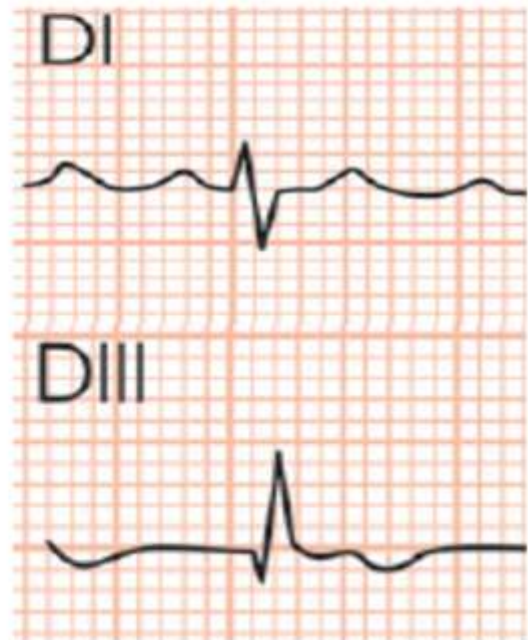
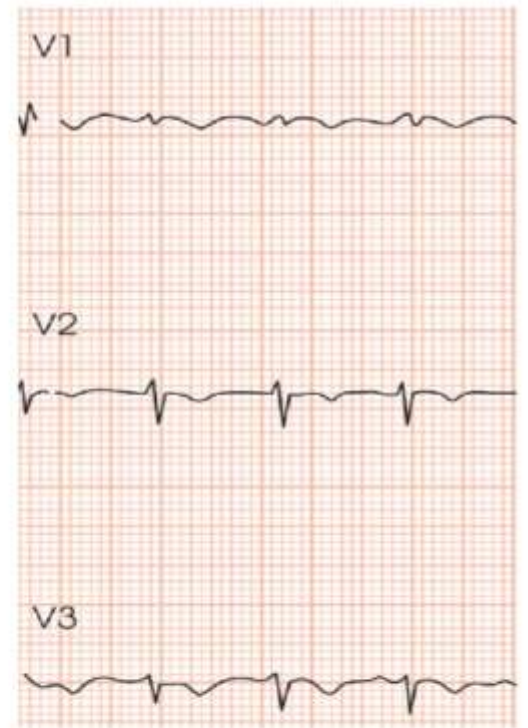
O ECG no
tromboembolismo
pulmonar

Taquicardia sinusal
(mais comum)

Inversão de onda T de
V1 a V4

Sinais de sobrecarga de
VD

S1Q3T3 - minoria dos
casos



3º padrão de ECG que mata

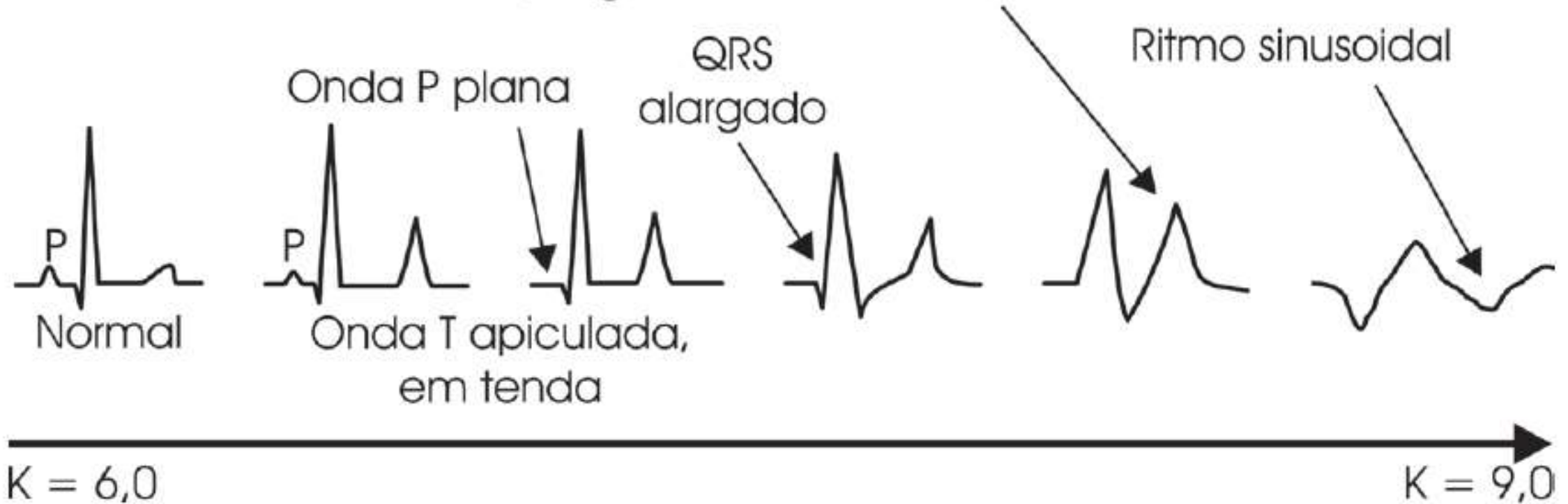
Alterações típicas de hipercalemia

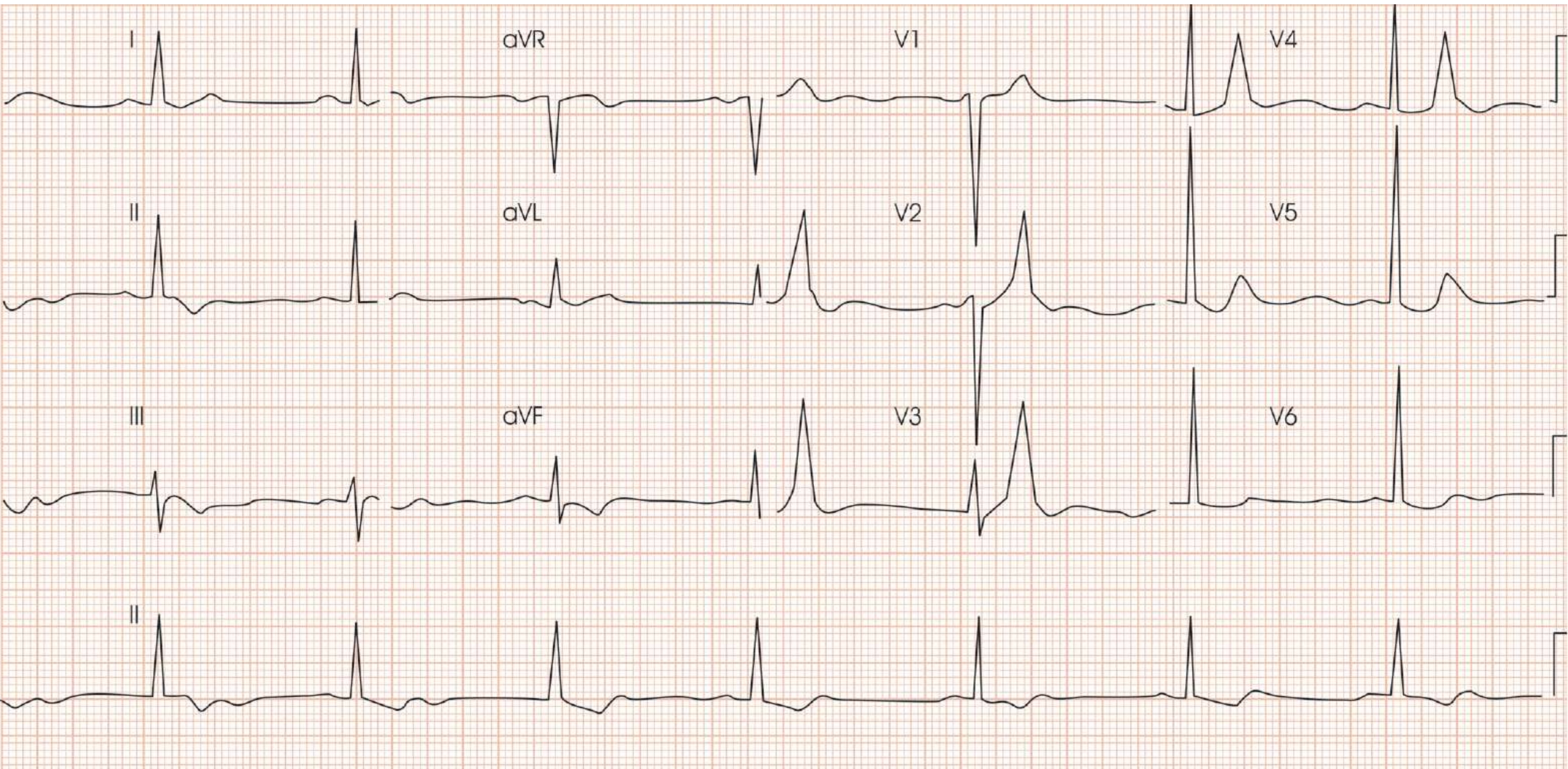


CardioPapers

Hipercalcemia!!!!

Alterações grosseiras
do QRS, segmento ST e onda T





**Primeira alteração
eletrocardiográfica da
hipercalcemia = onda T
apiculada**



CardioPapers



Dúvida



**Hipercalcemia +
ECG alterado =
que conduta?**

Dica!!!



Cálcio IV!!!



CardioPapers

4º padrão de ECG que mata

**Bloqueio de ramo esquerdo + critérios para
artéria fechada**



CardioPapers

Dúvida



**Como
diagnosticar
um IAM com
artéria fechada
no pcte com
BRE?**



CardioPapers

“

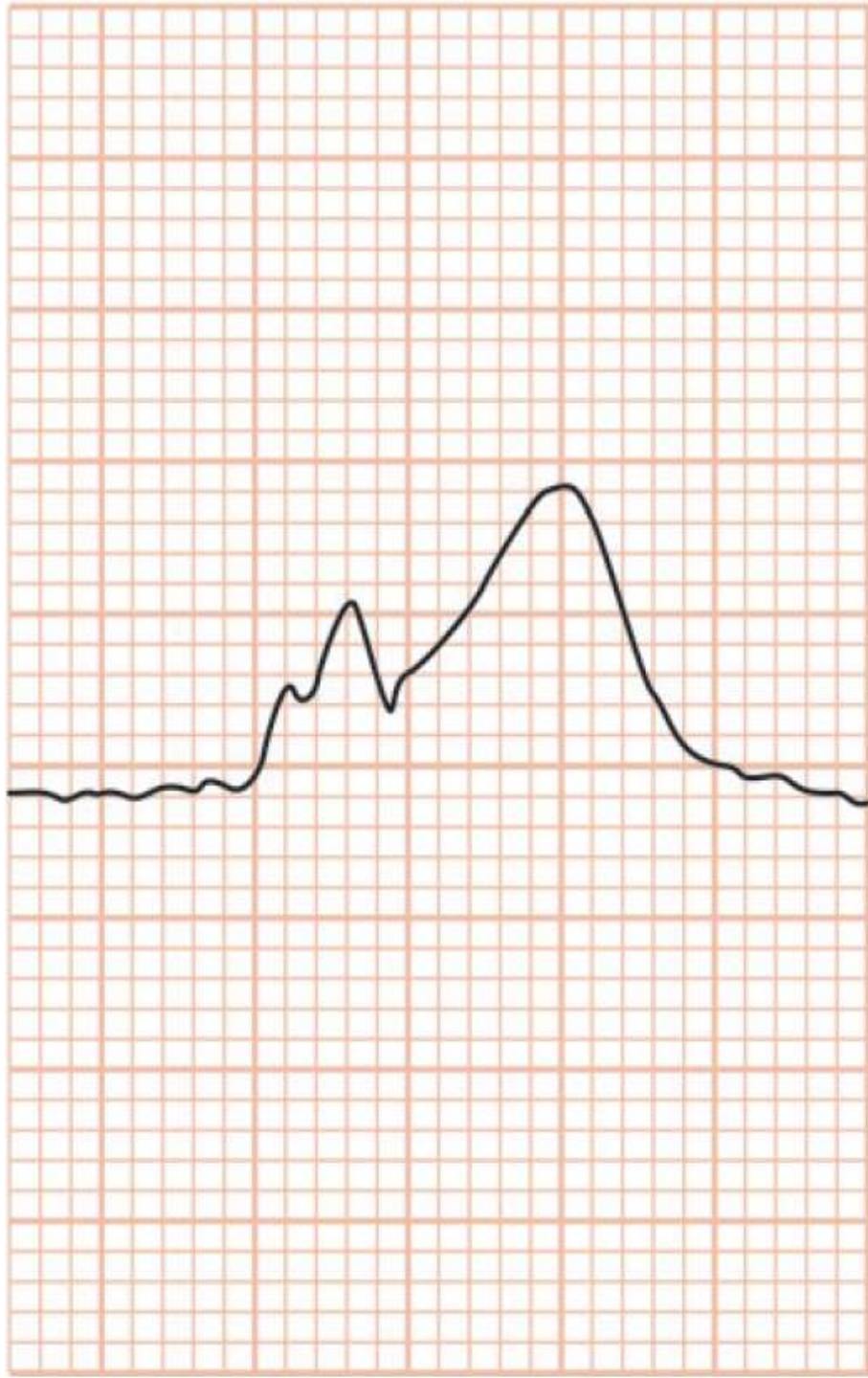
Conheça o normal e o patológico saltará aos olhos.

Eduardo Lapa

”





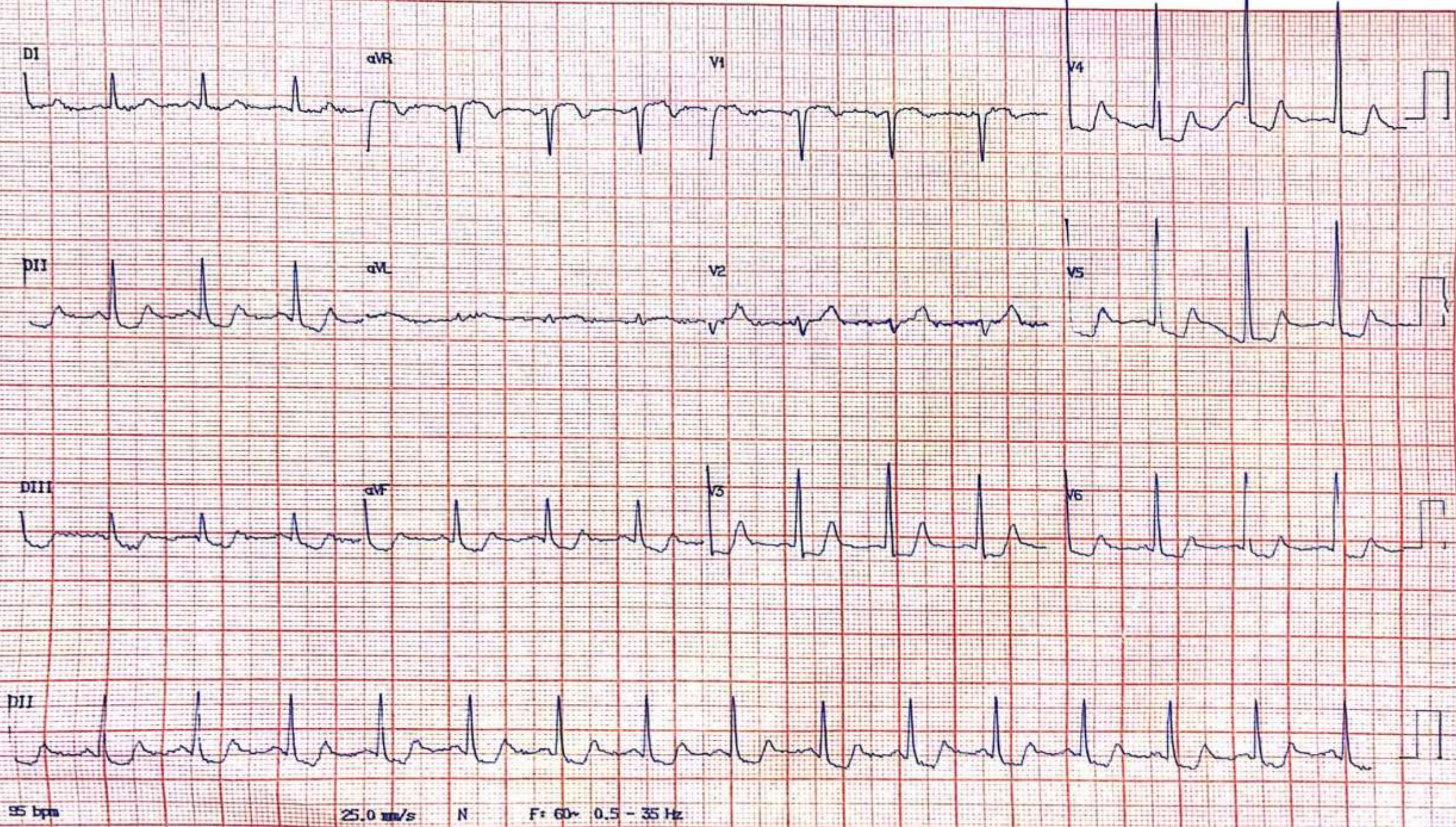


5º padrão de ECG que mata

Infra difuso de ST + supra de aVR



CardioPapers



**Dor torácica + infra
difuso + supra de
aVR = pensar em
isquemia
subendocárdica
difusa**



CardioPapers

**Dor típica + supra de avr + infra de várias
derivações?
Não fazer segundo antiplaquetário.
mandar para cate precoce**



Não trombolisar estes casos.

**Artéria geralmente
não está fechada!**



CardioPapers

6º padrão de ECG que mata

Síndrome de Wellens



CardioPapers

I DLB F1A++ N 25

aVR

V1

V4

Cal



II

aVL

V2

V5



III

aVF

V3

V6



IV





Procure e encontrará,
pois o que não é
procurado permanece
para sempre perdido.

Sófocles

“AQUELES QUE NÃO APRENDEM
COM O PASSADO ESTÃO
CONDENADOS A REPETI-LO”.

STEPHEN KING.



CardioPapers





Descrição original da Síndrome de Wellens

Dor torácica aguda

Marcadores negativos

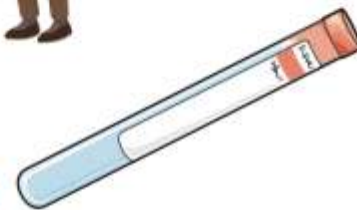
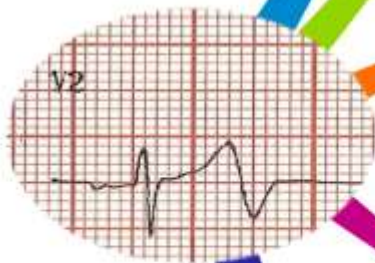
Segmento ST sem elevação ≥ 1 mm

2 padrões

A - plus minus

B - T invertida e simétrica

Progresão normal de R em precordiais



**Síndrome de Wellens?
Mandar o mais rápido
possível para o cate**



CardioPapers

Não trombolisar Wellens



CardioPapers

**Onda T invertida e
simétrica?
Sempre pensar em DAC**

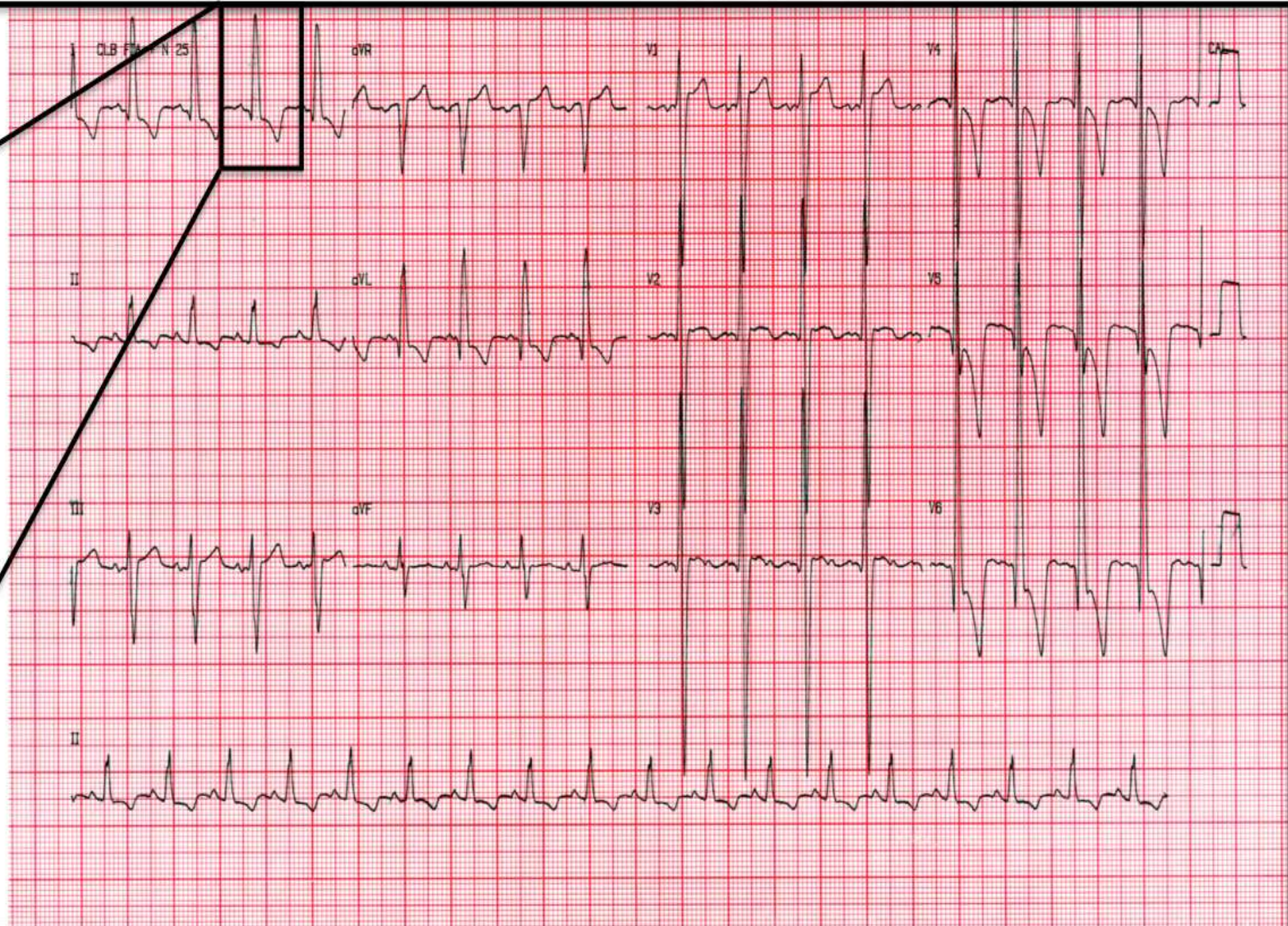


CardioPapers





Onda T
Assimétrica

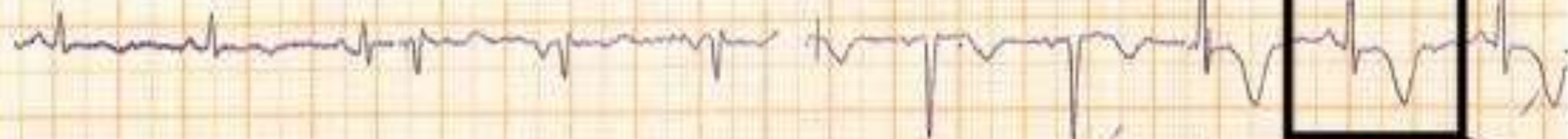


CUB FIA++ II 25

aVR

V1

V4



II

aVL

V2

V5

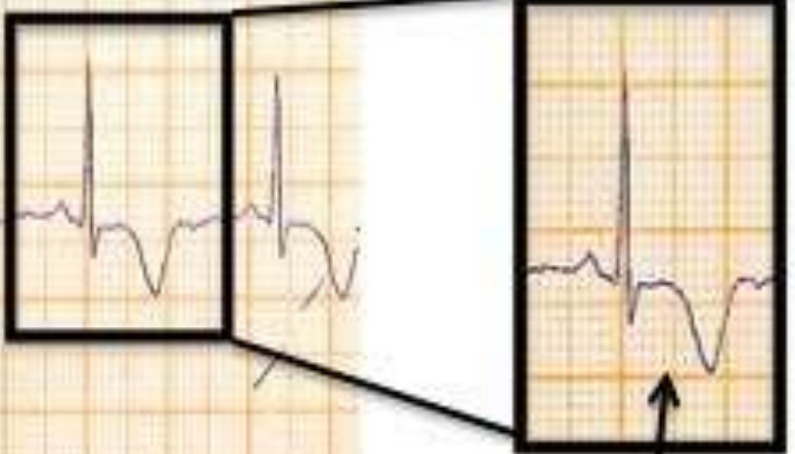


III

aVF

V3

V6



Onda T invertida de forma simétrica

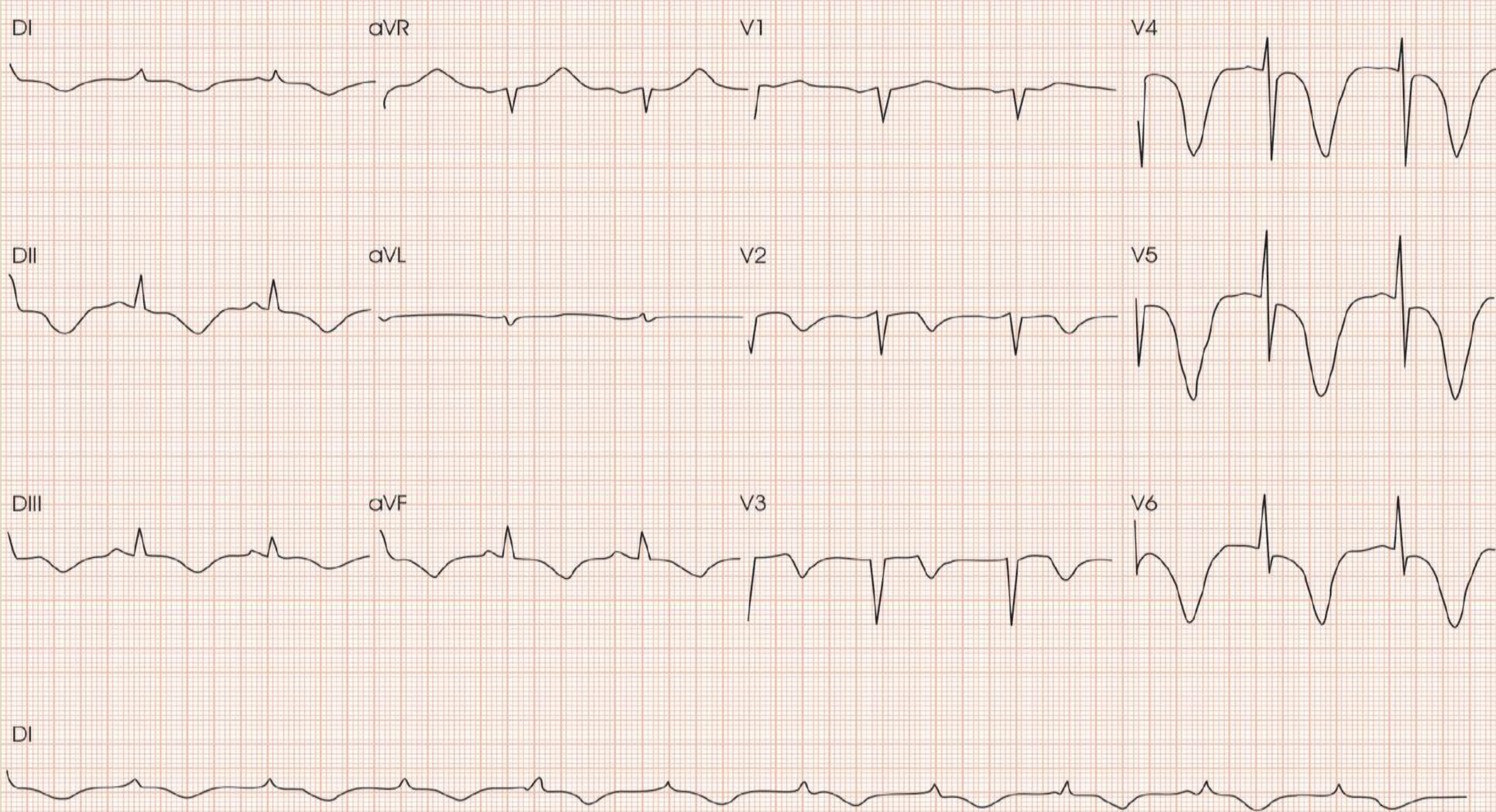


7º padrão de ECG que mata

T invertida gigante no AVCH



CardioPapers



**Onda T negativa
gigante = > 10 mm**



CardioPapers

8º padrão de ECG que mata

**Baixa voltagem + swinging heart no
tamponamento cardíaco**



CardioPapers

DI

aVR

V1

V4

DI

aVL

V2

V5

DIII

aVF

V3

V6

DII

102 bpm

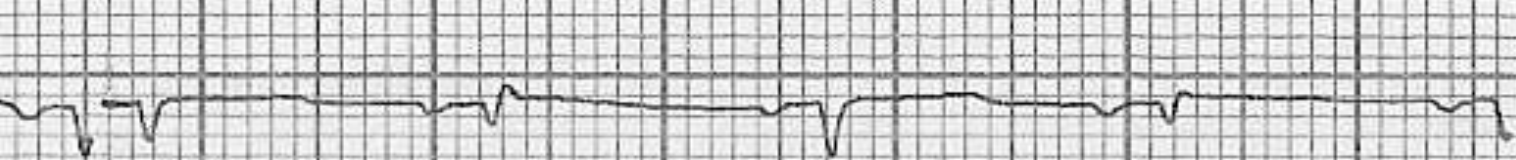
25.0 mm/s

N

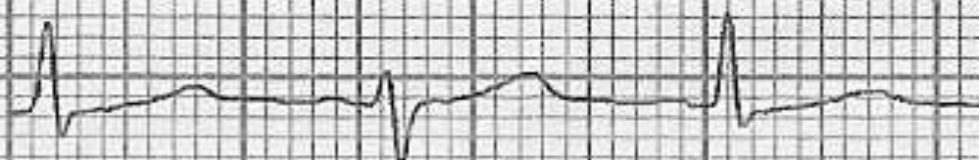
F: 60 - 0.5 - 25 Hz



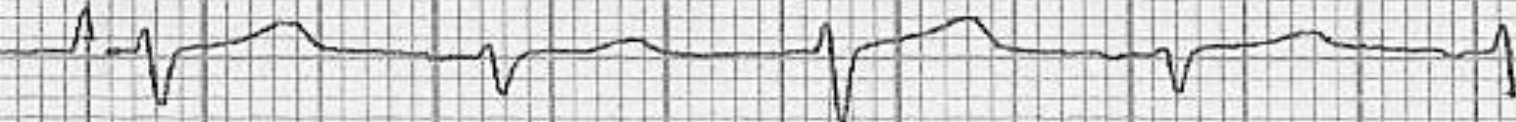
V1



V4



V2



V5



9º padrão de ECG que pode matar

QTc longo (>500 ms)



CardioPapers

I CLB FIA** N 25



aVR

V1

V4

CAL

II



aVL

V2

V5

III

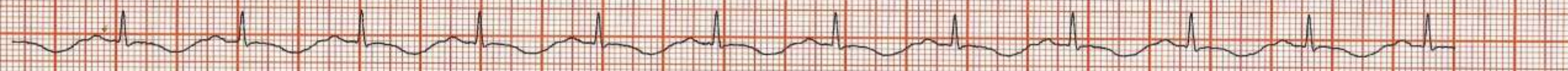


aVF

V3

V6

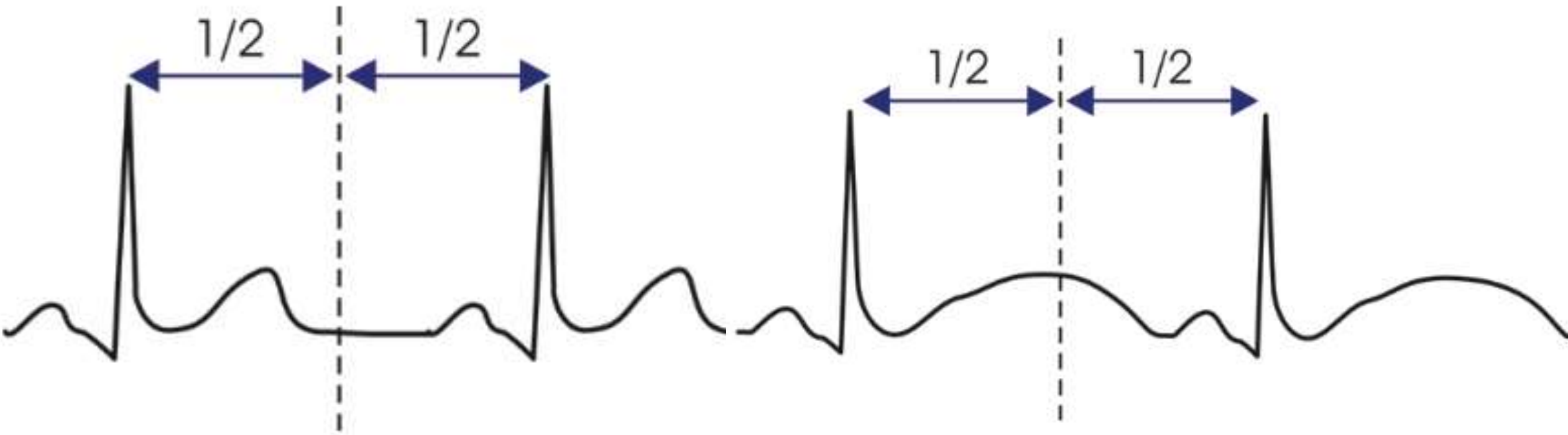
II



**Como fazer uma
rápida triagem para
saber se o QTc está
aumentado?**



CardioPapers



Normal

Longo



Quais as principais causas de QTc aumentado?



CardioPapers

Aumentam intervalo QT

Cloroquina

Azitromicina

Ritonavir/lopinavir

DHE (os 3 hipo)

Itraconazol

Ofloxacino



Aumentam intervalo QT

Psicotrópicos

Amiodarona

Procinético (cisaprida)

Escitalopram

Remédio para depressão (amitriptilina, venlafaxina)

Sotalol



10º padrão de ECG que pode matar

ECG normal (mas pcte com SCA!!!)



CardioPapers

ECG normal não descarta SCA



CardioPapers

**20% dos IAMs
possuem ECG inicial
normal**



CardioPapers

DOMINANDO O ECG
21/JUN a 26/JUN

ON-LINE E GRATUITO

INSCREVA-SE AGORA

Curso Intensivo TEC

CardioPapers

Cardiopapers
87,3 mil inscritos

INSCREVER-SE

INÍCIO VÍDEOS PLAYLISTS COMUNIDADE CANAIS SOB

Próximas transmissões ao vivo

AULA 1	AULA 2	AULA 3	AULA 4
DOMINANDO OS 10 PADRÕES DE ECG QUE MATAM	DOMINANDO AS 7 ARRITMIAS MAIS COMUNS NO PRONTO SOCORRO	DOMINANDO O ROTEIRO PARA INTERPRETAR UM ECG	DOMINANDO ELETROS REAIS DE PRONTO SOCORRO
EM BREVE	EM BREVE	EM BREVE	EM BREVE
3 esperando - Programado para 21/06/2022	Programado para 22/06/2022 20:00	Programado para 23/06/2022 20:00	Programado para 26/06/2022 20:00

