

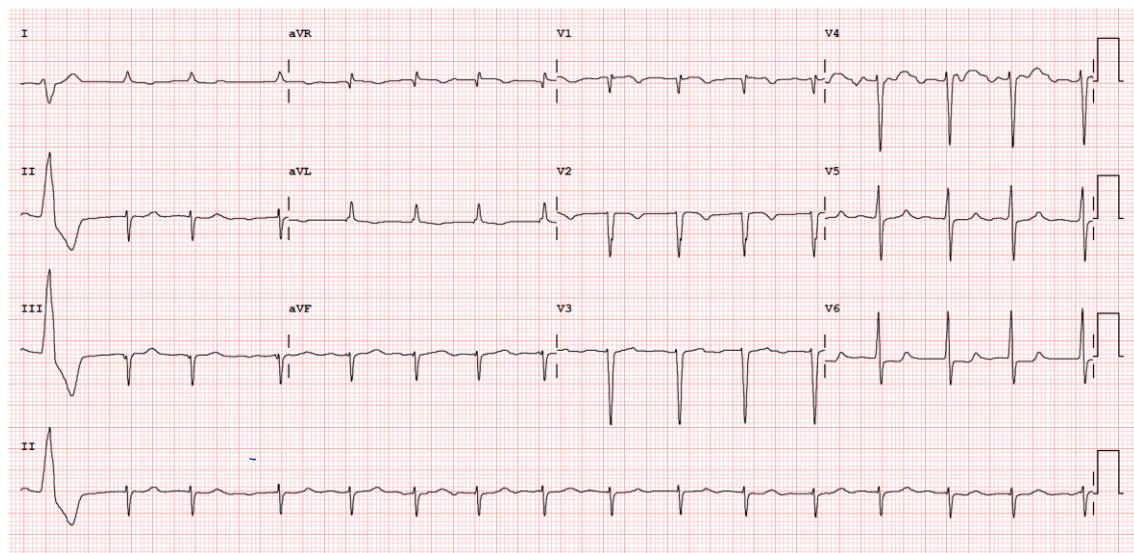
QRS-L: una puntuación electrocardiográfica para el cribado rápido de la disfunción sistólica ventricular izquierda

MATERIAL ADICIONAL

Método de medida de los diferentes parámetros electrocardiográficos

Según la situación concreta, los electrocardiogramas se obtenían digitalmente en formato PDF en algunos electrocardiógrafos, o en papel en otros modelos más antiguos, precisando de digitalización en PDF a 300 ppp.

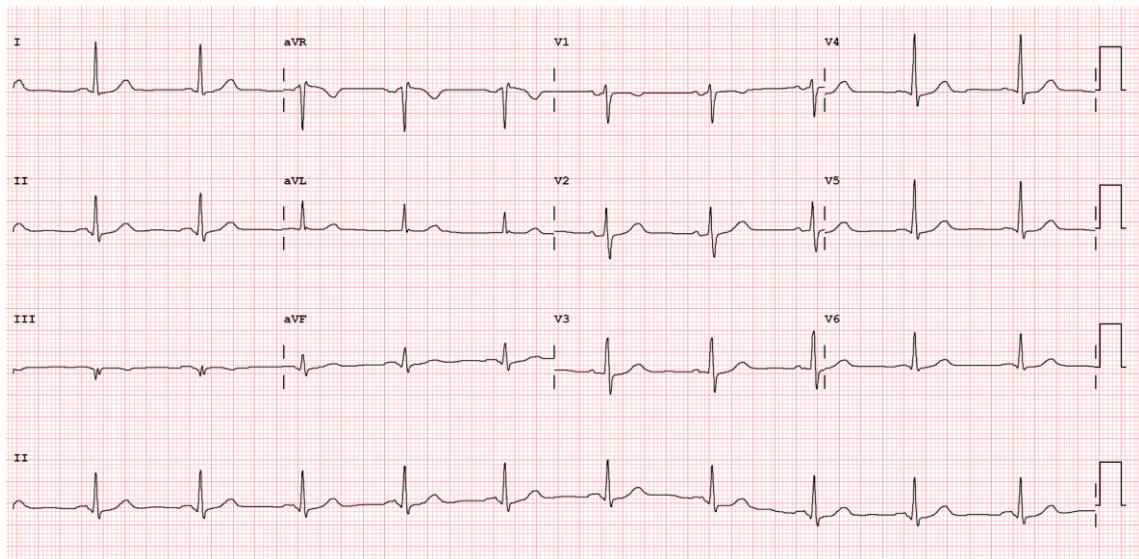
Posteriormente, y mediante un visor PDF, sin excesiva ampliación (para remediar la medición que puede hacerse en una consulta), y utilizando el propio milímetraje del papel (de cara a simular las condiciones descritas de consulta), se realizaban mediciones directas de amplitud, duración, profundidad, componente positivo y componente negativo de onda P, supra e infradesnivelación del segmento ST, duración y profundidad de onda Q, duración, amplitud y presencia o no de melladuras en onda R, duración, profundidad y presencia o no de melladuras en onda S, presencia de T negativa, relación entre R y S y duración total de QRS. Además, se establecía tipo de ritmo y la presencia de alteraciones de la conducción intraventricular.



Ejemplo 1

En el ejemplo 1, el electrocardiograma (el primer latido se obvia, por ser una extrasístole ventricular) presenta 3 ondas Q patológicas (en DIII, V₁ y V₂, 1 punto), duración de onda R en V₆ de 1 mm

(< 1,5 mm, 0 puntos), se observa una melladura en onda S en V₂ (1 punto), y no cumple criterios para bloqueo de rama izquierda (0 puntos). En total, el electrocardiograma puntuaría como 2 puntos, con lo que no se podría descartar la presencia de disfunción ventricular.



Ejemplo 2

En el ejemplo 2 se presenta un electrocardiograma con una única onda Q patológica en DIII (0 puntos), con duración de R en V₆ de 1,25 mm (< 1,5 mm, 0 puntos), sin melladuras en onda S evidentes (0 puntos) y sin BRI, con lo que la puntuación total del QRS-L sería de 0 y se descartaría la presencia de disfunción ventricular izquierda sistólica.