

Alteraciones graves del potasio plasmático: prevalencia, caracterización clínica-electrocardiográfica y su pronóstico

MATERIAL ADICIONAL

Figura 1 del material adicional - Derivaciones precordiales de pacientes con hiperpotasemia grave y patrón fenocopia Brugada



Figura 2 del material adicional – A: muestra ondas T «picudas» por hiperpotasemia (K^+ 8,3 mmol/l).

B: normalización de la onda T tras la corrección iónica (K^+ 4,1 mmol/l).

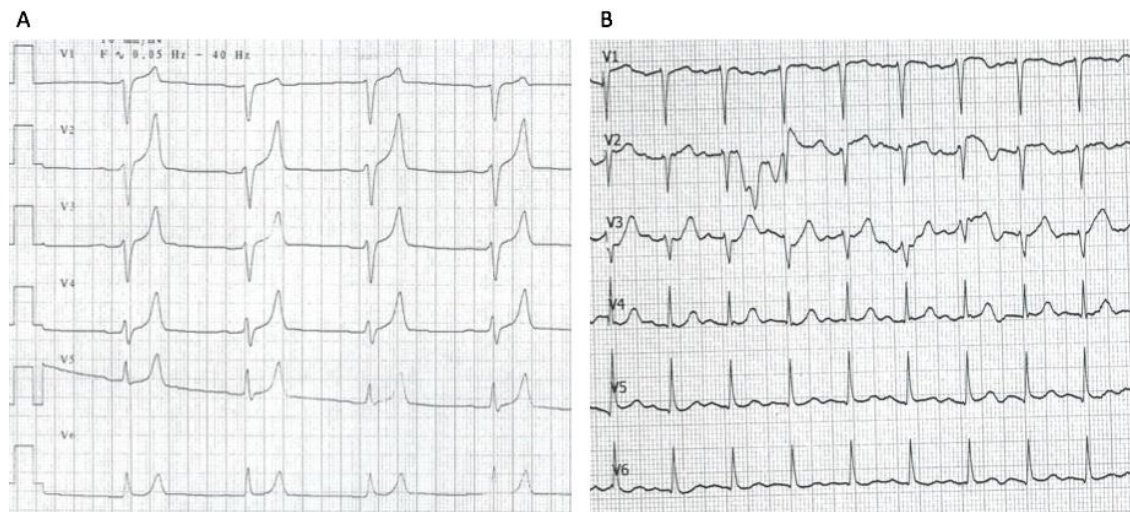


Figura 3 del material adicional - Ejemplo de la desigualdad de representación electrocardiográfica en hiperpotasemia grave. A: corresponde a un paciente con niveles de K^+ de 7,9 mmol/l sin presentar alteraciones relevantes en el electrocardiograma, mientras que el panel B corresponde a un paciente con niveles de K^+ de 8,1 mmol/l y que presenta ensanchamiento significativo del QRS con ondas T con voltaje aumentado

