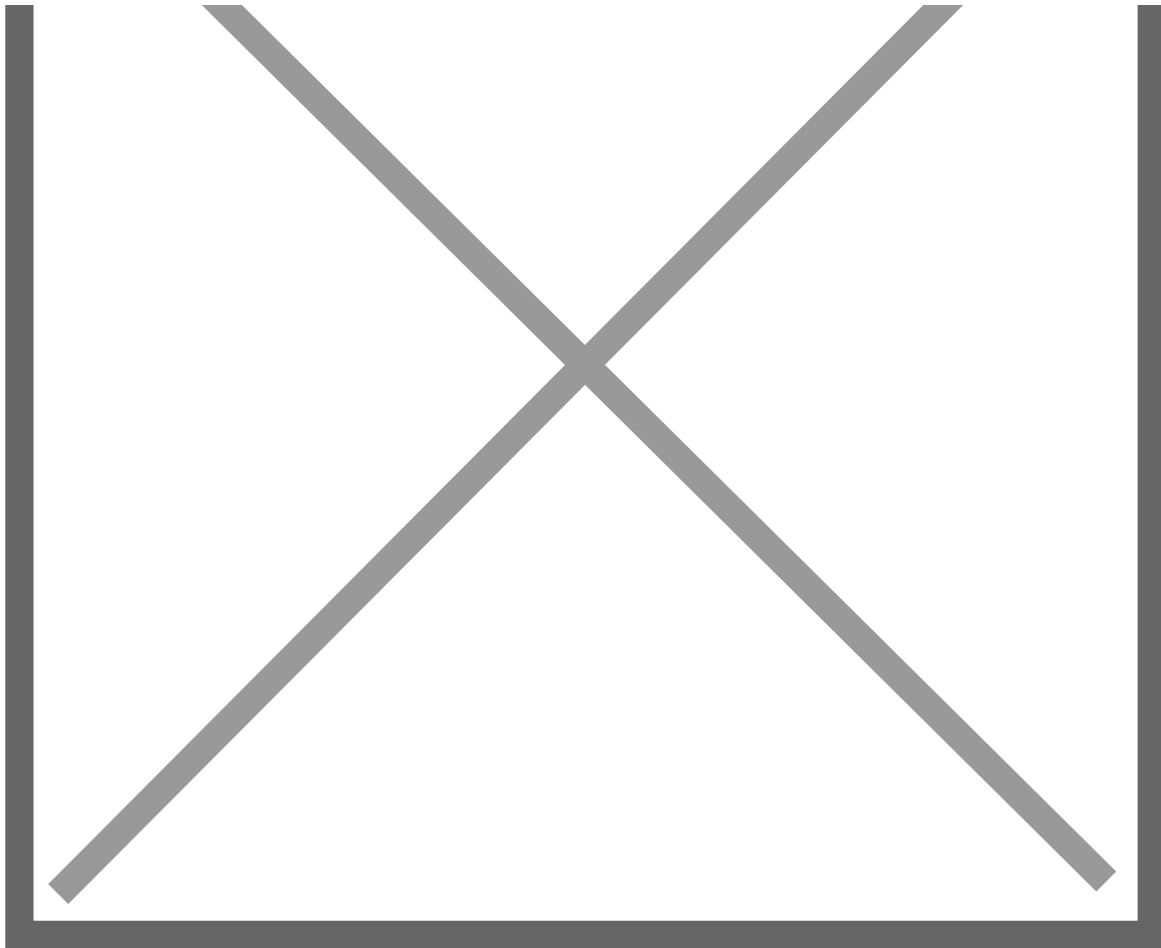


# Exemplos | Examples

- Exemplo 1 | Example 1#

Paciente masculino, 58 anos, com queixa de dor torácica. História prévia de infarto e revascularização miocárdica prévia. Ao ECG, apresenta ritmo sinusal regular, depressão do segmento ST menor que 0,5 mm e ondas T aplanadas ou negativa(s) com amplitude menor que 1 mm ou menor que 10% da amplitude de R da mesma derivação (se  $R > 10$  mm) nas derivações DI, DII, DIII, aVL, aVF, V1, V2, V3, V4, V5 e V6, correspondendo a **alterações inespecíficas da repolarização ventricular** de forma difusa.

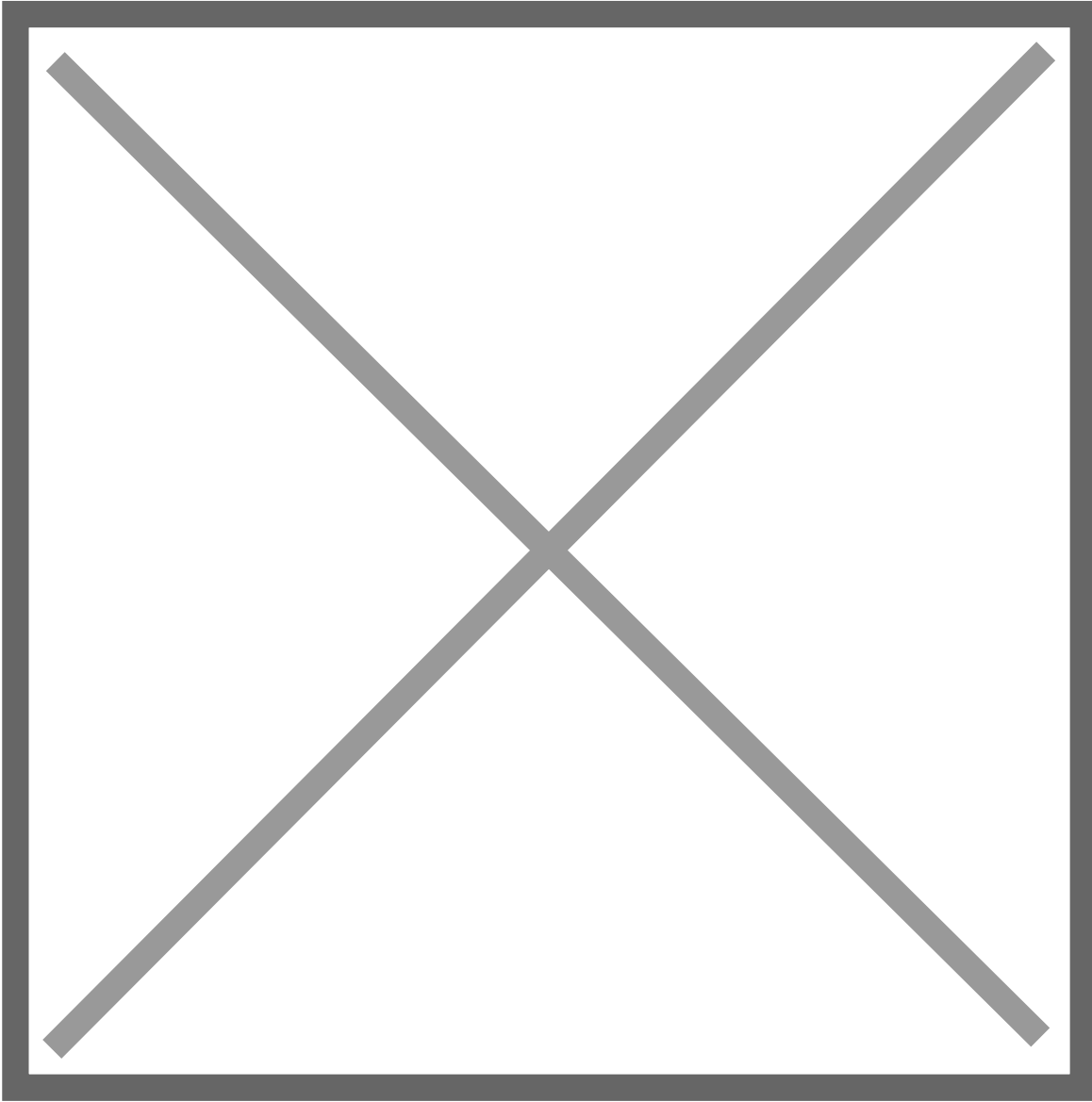
*58-year-old male patient presenting with chest pain. He has a previous history of myocardial infarction and prior coronary artery bypassing grafting. On ECG, tracing shows regular sinus rhythm with ST segment depression less than 0.5 mm, and flattened or negative T waves with amplitude  $<1$  mm or  $<10\%$  of the R wave amplitude in the same lead (if  $R > 10$  mm), observed in leads I, II, III, aVL, aVF, V1, V2, V3, V4, V5, and V6, corresponding to diffuse **nonspecific changes in ventricular repolarization**.*



- Exemplo 2 | Example #2

Paciente masculino, 71 anos, com queixa de dor torácica. Tabagista, tem diagnósticos de dislipidemia, hipertensão arterial sistêmica. História de infarto prévio. Ao ECG, apresenta ritmo sinusal regular, com ondas T aplanadas ou negativas com amplitude menor que 1 mm ou menor que 10% da amplitude de R da mesma derivação( se  $R > 10$  mm) nas derivações DI e aVL, correspondendo a **alterações inespecíficas da repolarização ventricular**. Observa-se, também, área eletricamente inativa em parede septal.

*A 71-year-old male patient presenting with chest pain. Smoker, he has a medical history of dyslipidemia and hypertension, as well as previous myocardial infarction. On ECG, tracing shows regular sinus rhythm flattened or negative T waves, with an amplitude of less than 1 mm or less than 10% of the R wave amplitude in the same lead (if  $R > 10$  mm) in leads I and aVL corresponding to **nonspecific changes in ventricular repolarization**. Electrically inactive area in the septal wall is also observed.*



---

Revision #5

Created 22 May 2025 19:48:36 by Gabriela Miana

Updated 12 October 2025 00:50:11 by Gabriela Miana