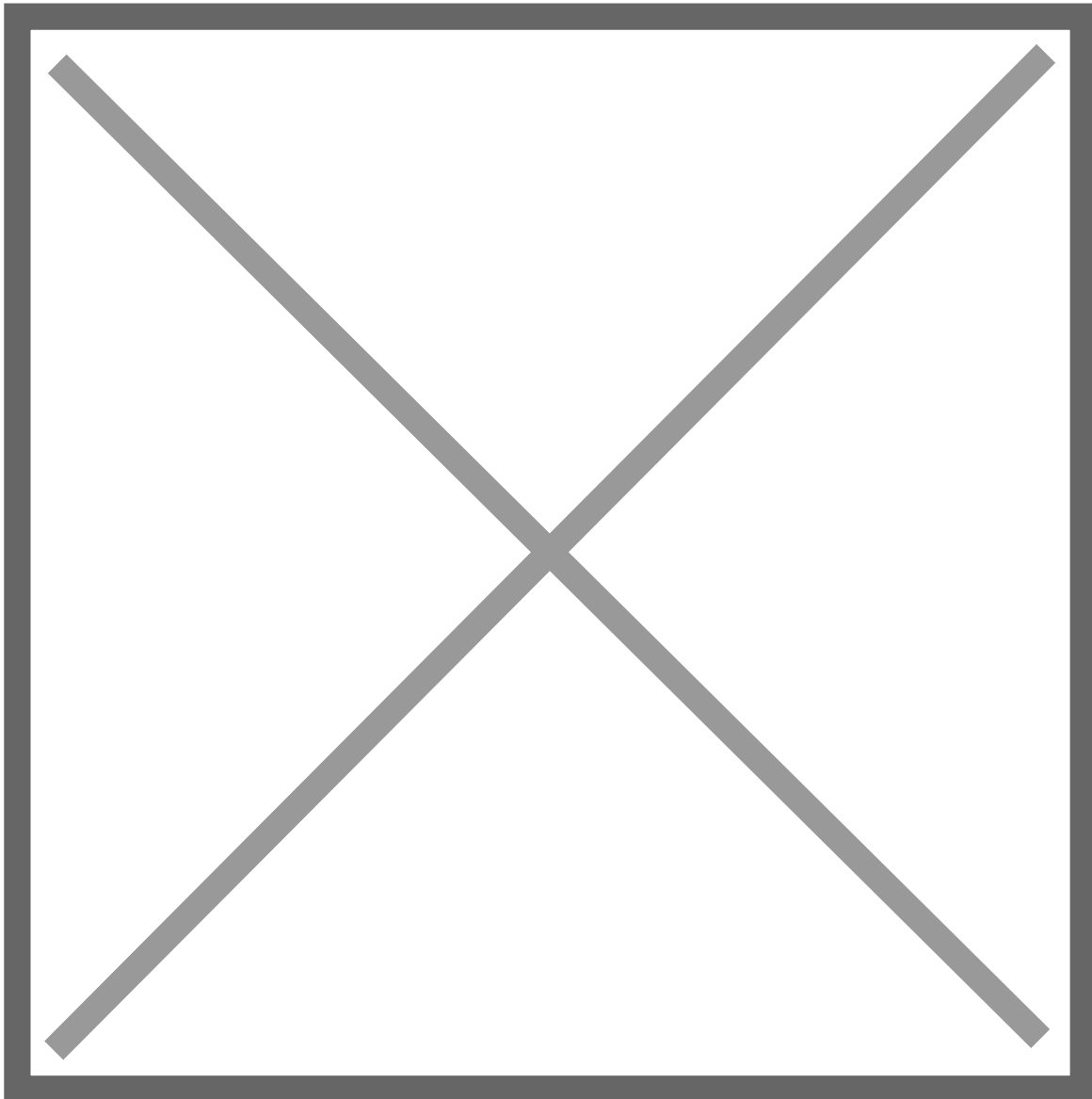


Exemplo | Examples

Exemplo 1 | Example #1

Paciente feminina, 74 anos, assintomática. Tem diagnósticos de diabetes mellitus e hipertensão arterial sistêmica. Ao ECG, apresenta ritmo sinusal com duas ondas P bloqueadas sem prolongamento progressivo do intervalo PR, com frequência cardíaca de 36 bpm, caracterizando **BAV de 2o grau 2:1**. Observa-se, também, bloqueio de ramo direito e intervalo QT prolongado.

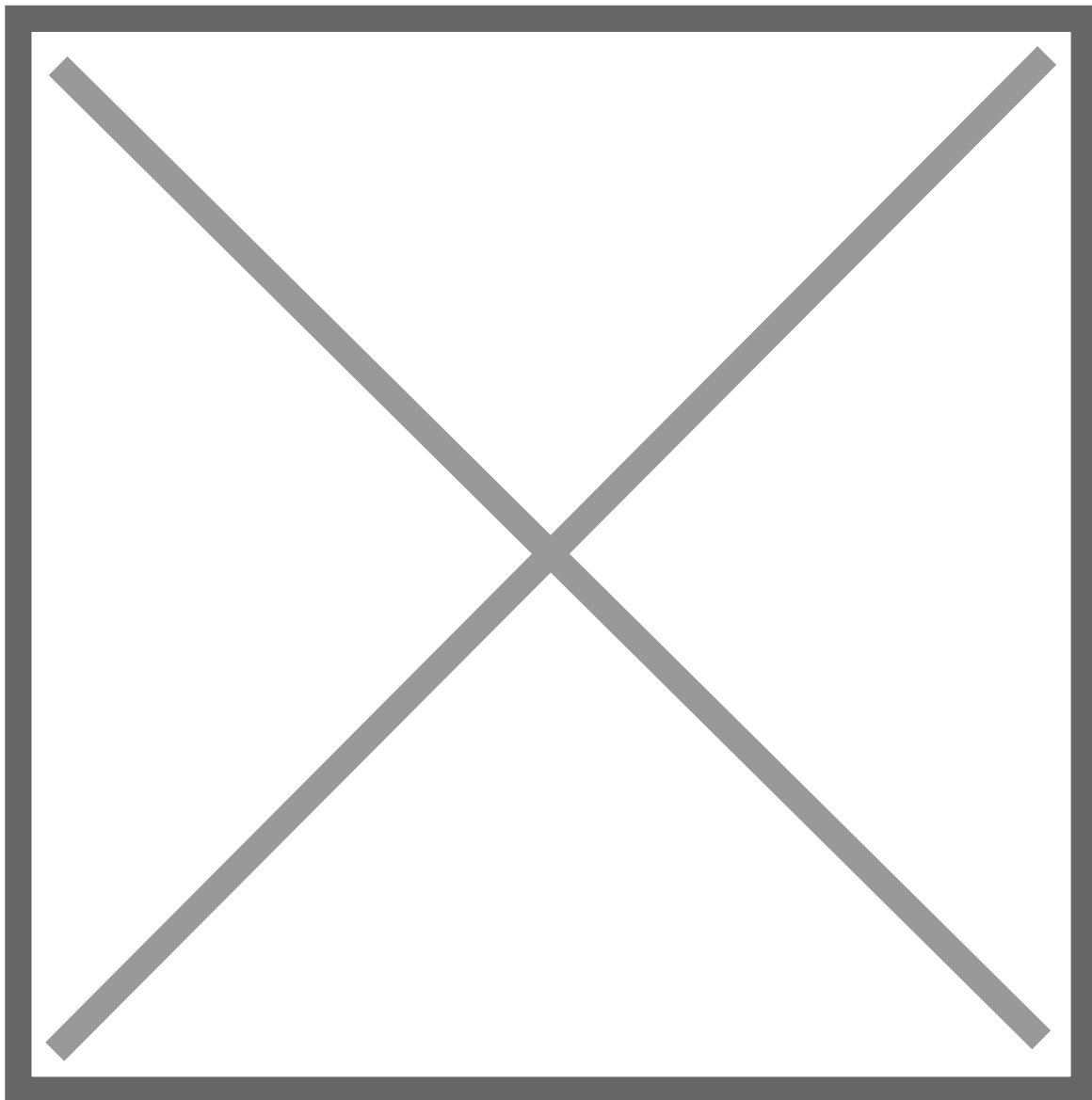
74-year-old female patient, asymptomatic. She has diagnoses of diabetes mellitus and systemic arterial hypertension. On ECG, she presents sinus rhythm with two blocked P waves without progressive PR interval prolongation, with heart rate of 36 bpm, characterizing second-degree AV block 2:1. Right bundle branch block and prolonged QT interval are also observed.



Exemplo 2 | Example #2

Paciente feminina, 59 anos, com queixa de dor torácica. Tem diagnóstico de hipertensão arterial sistêmica. História de AVC prévio. Ao ECG, apresenta ritmo sinusal com duas ondas P bloqueadas sem prolongamento progressivo do intervalo PR e frequência cardíaca de 37 bpm caracterizando **BAV de 2º grau 2 : 1**. Observa-se, também, bloqueio de ramo direito e bloqueio divisional anteriosuperior do ramo esquerdo e intervalo QT prolongado.

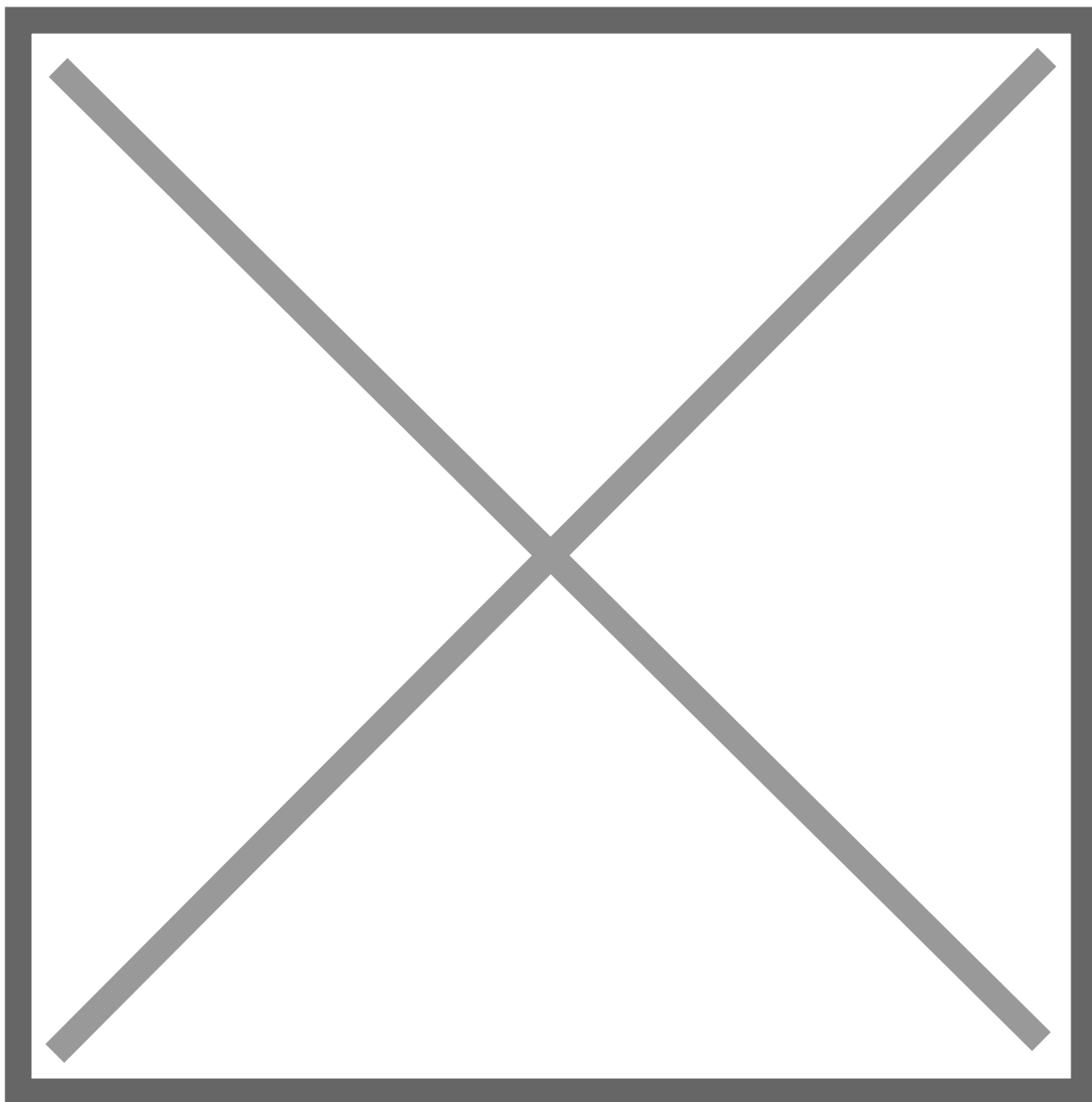
59-year-old female patient presenting with chest pain. She has a diagnosis of systemic arterial hypertension. History of prior stroke. On ECG, she presents sinus rhythm with two blocked P waves without progressive PR interval prolongation, with heart rate of 37 bpm, characterizing second-degree AV block 2:1. Right bundle branch block, left anterior fascicular block, and prolonged QT interval are also observed.



Exemplo 3 | Example #3

Paciente feminina, 76 anos, com queixa de dor torácica. Tem diagnósticos de diabetes mellitus e hipertensão arterial sistêmica. Em uso de Losartana e Metformina. Ao ECG, apresenta ritmo sinusal com duas ondas P bloqueadas sem prolongamento progressivo do intervalo PR, com frequência cardíaca de 44 bpm, caracterizando **BAV de 2o grau, 2:1**. Observa-se, também, sobrecarga atrial esquerda e alterações inespecíficas da repolarização ventricular.

76-year-old female patient presenting with chest pain. She has diagnoses of diabetes mellitus and systemic arterial hypertension. Current medications: losartan and metformin. On ECG, she presents sinus rhythm with two blocked P waves without progressive PR interval prolongation, with heart rate of 44 bpm, characterizing second-degree AV block 2:1. Left atrial enlargement and nonspecific ventricular repolarization abnormalities are also observed.



Revision #5

Created 22 May 2025 17:24:13 by Gabriela Miana

Updated 13 October 2025 18:12:14 by Gabriela Miana