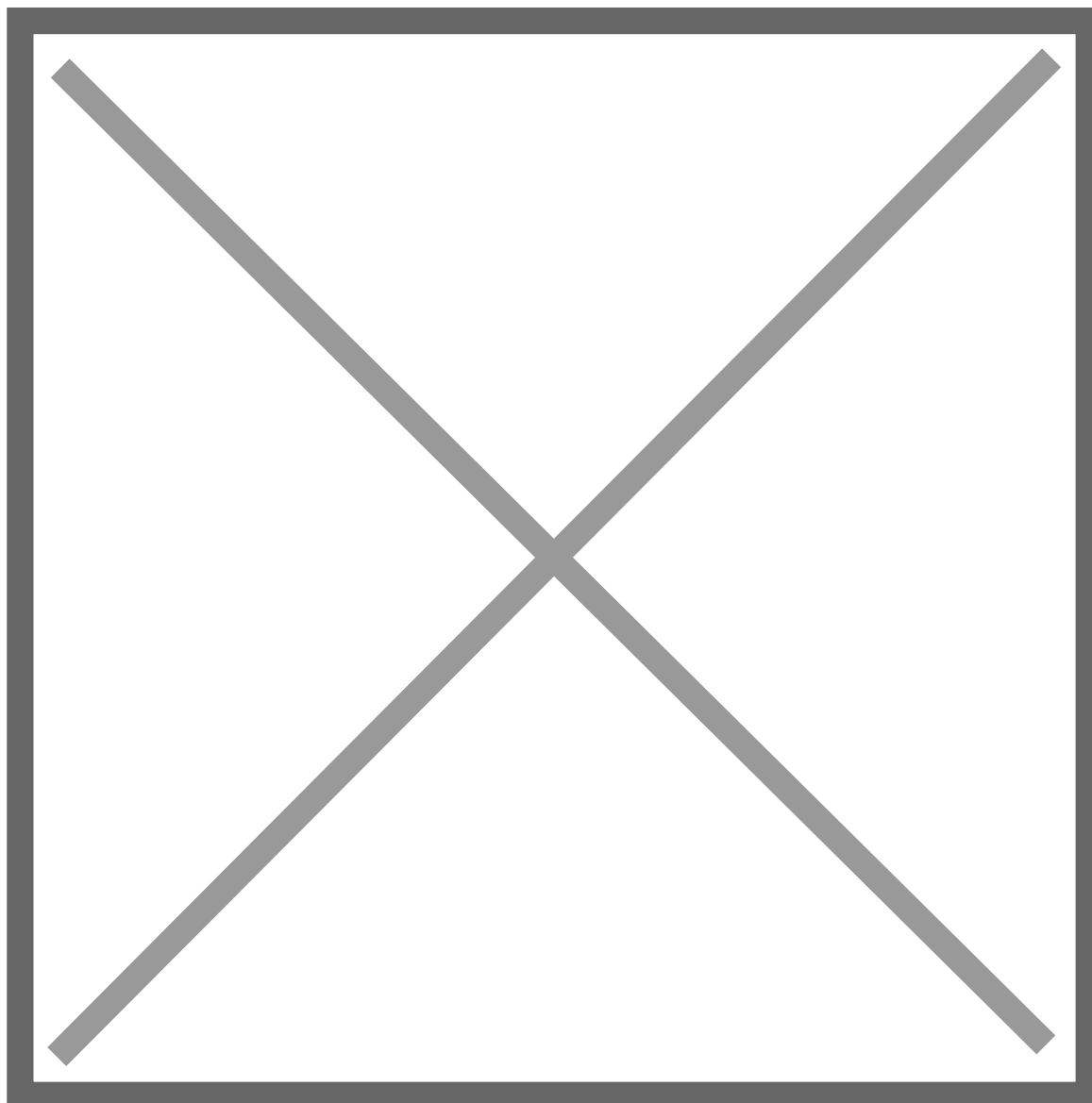


Exemplos | Examples

Exemplo 1 | Example #1

Paciente do sexo feminino, , 43 anos, com queixa de dor torácica e palpitações. Tem diagnóstico de hipertensão e de insuficiência cardíaca com fração de ejeção do ventrículo esquerdo (FEVE) preservada. Em uso de Losartana, Atenolol e Furosemida. Hipertensa ao exame físico (PA 150/100 mmHg). Ao ECG, apresenta QRS alargado, com rS/qS em V1 e ondas R empastadas em V5, V6 e DI, compatível com **Bloqueio de Ramo Esquerdo**.

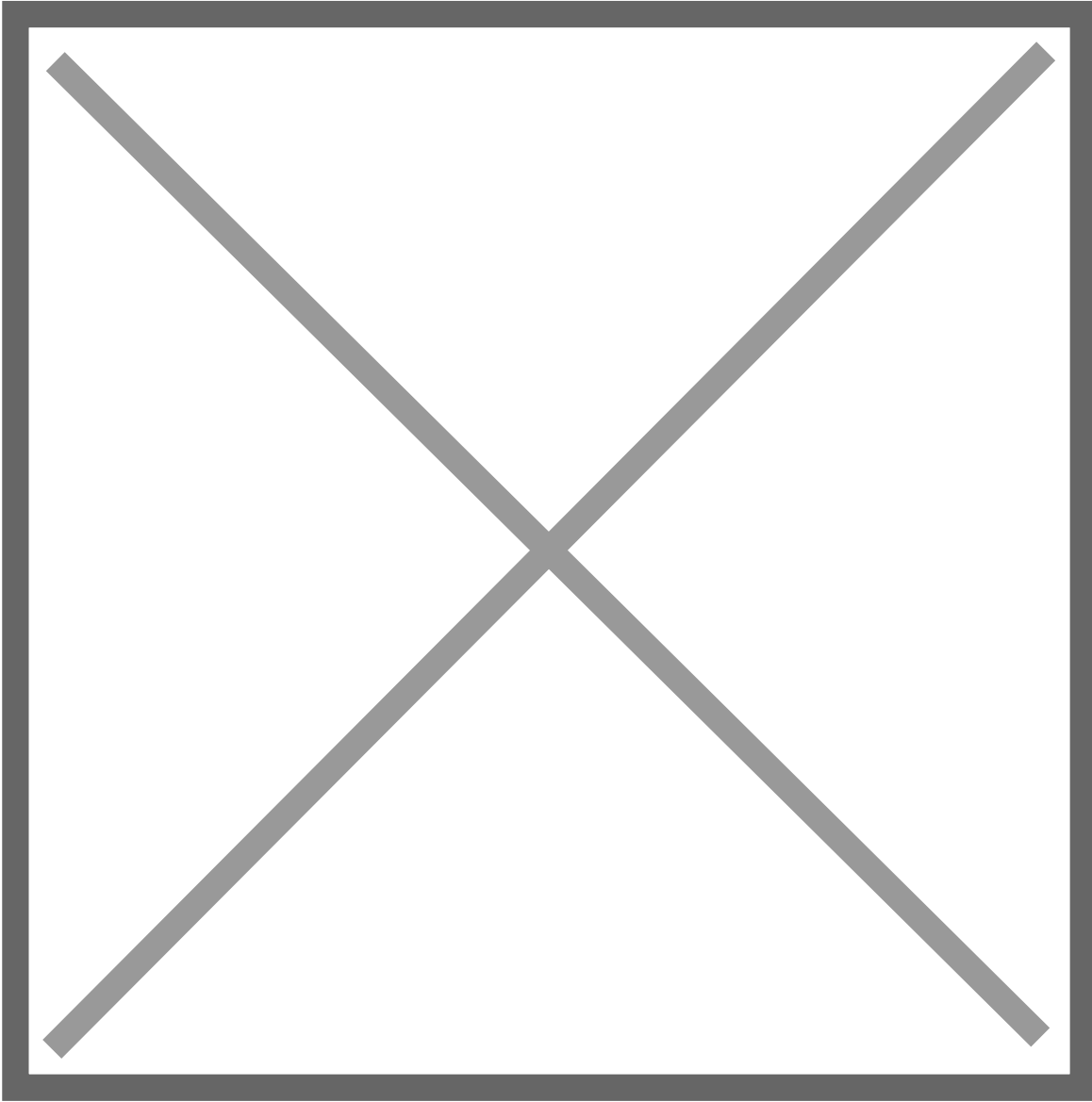
*43-year-old female patient presenting with chest pain and palpitations. She has diagnoses of hypertension and heart failure with preserved left ventricular ejection fraction (HFpEF). Current medications: losartan, atenolol, and furosemide. Hypertensive on physical examination (BP 150/100 mmHg). On ECG, she presents widened QRS with rS/qS pattern in lead V1 and slurred R waves in leads V5, V6, and DI, consistent with **left bundle branch block**.*



Exemplo 2 | Example 2

Paciente do sexo feminino, 70 anos. Demais dados clínicos não informados. Eletrocardiograma realizado de rotina. Ao ECG, apresenta QRS alargado, com rS/qS em V1 e ondas R empastadas em V5, V6 e DI, compatível com **Bloqueio de Ramo Esquerdo**. Observa-se, também, sobrecarga atrial esquerda.

*70-year-old female patient. Additional clinical data not provided. Routine electrocardiogram performed. On ECG, she presents widened QRS with rS/qS pattern in lead V1 and slurred R waves in leads V5, V6, and DI, consistent with **left bundle branch block**. Left atrial enlargement is also observed.*



Revision #2

Created 22 May 2025 18:00:57 by Gabriela Miana

Updated 13 October 2025 17:33:45 by Gabriela Miana