

Sobrecarga atrial esquerda | Left atrial hypertrophy

- Definição | Definition
- Exemplo | Examples

Definição | Definition

A onda P tem duração de ≥ 120 ms em DII, associada à onda P com porção negativa ≥ 40 ms em V1, E/OU onda P com duplo pico separado por mais de 40 ms ou padrão plus-minus em DII, E/OU Índice de Morris positivo: porção negativa da onda p em V1 ≥ 40 ms de duração e amplitude negativa $\geq 0,1$ mV.

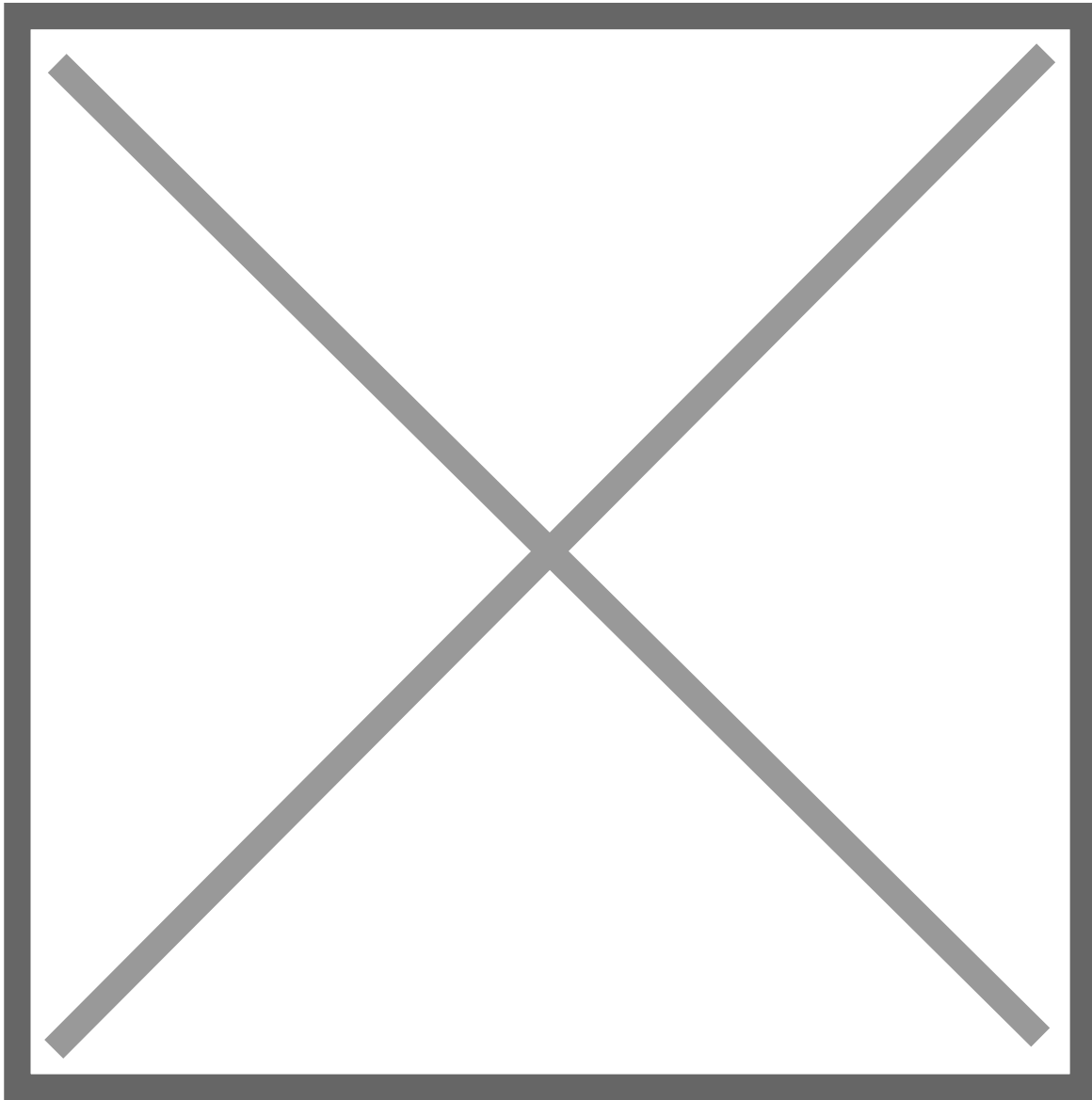
The P wave lasts ≥ 120 ms in DII, associated with a negative portion of the P wave ≥ 40 ms in V1, AND/OR P wave with double peak separated by more than 40 ms or plus-minus pattern in DII, AND/OR Positive Morris index: negative portion of the p wave in V1 ≥ 40 ms in duration and negative amplitude $\geq 0,1$ mV.

Exemplo | Examples

- Exemplo 1 | Example 1#

Paciente feminina, 45 anos, com queixa de palpitações. Ao ECG, apresenta ritmo sinusal regular com onda P de 144 ms de duração (≥ 120 ms), com duplo pico separados por mais que 0,04 s em DII e com área da porção negativa da onda P em V1 maior ou igual a 40 mm/s, correspondendo a **sobrecarga atrial esquerda**. Observa-se, também, alterações inespecíficas da repolarização ventricular.

*45-year-old female patient presenting with palpitations. On ECG, tracing shows regular sinus rhythm with P wave duration of 144 ms (≥ 120 ms), with double peak separated by more than 0.04 s in lead DII and negative terminal force in lead V1 ≥ 40 mm², consistent with **left atrial enlargement**. Nonspecific ventricular repolarization abnormalities are also noted.*



- Exemplo 2 | Example 2#

Paciente masculino, 65 anos, com queixa de dor torácica. Ao ECG, apresenta ritmo sinusal com onda P de 152 ms (≥ 120 ms), com duplo pico separado por mais que 0,04 s em DII e com área da porção negativa da onda P em V1 maior ou igual a 40 mm/s, compatível com Sobrecarga Atrial Esquerda. Observa-se também extrassistolia ventricular monomórfica e isolada.

*A 65-year-old male patient presenting with chest pain. On ECG, tracing shows sinus rhythm with P wave duration of 152 ms (≥ 120 ms), with double peaks separated by more than 0.04 seconds in lead II, and the negative portion of the P wave in lead V1 has a larger area, equal to or exceeding 40 mm/s, consistent with **left atrial enlargement**. Additionally, monomorphic and isolated ventricular extrasystoles are observed.*

