

PNQ

88, fmo^r
regular

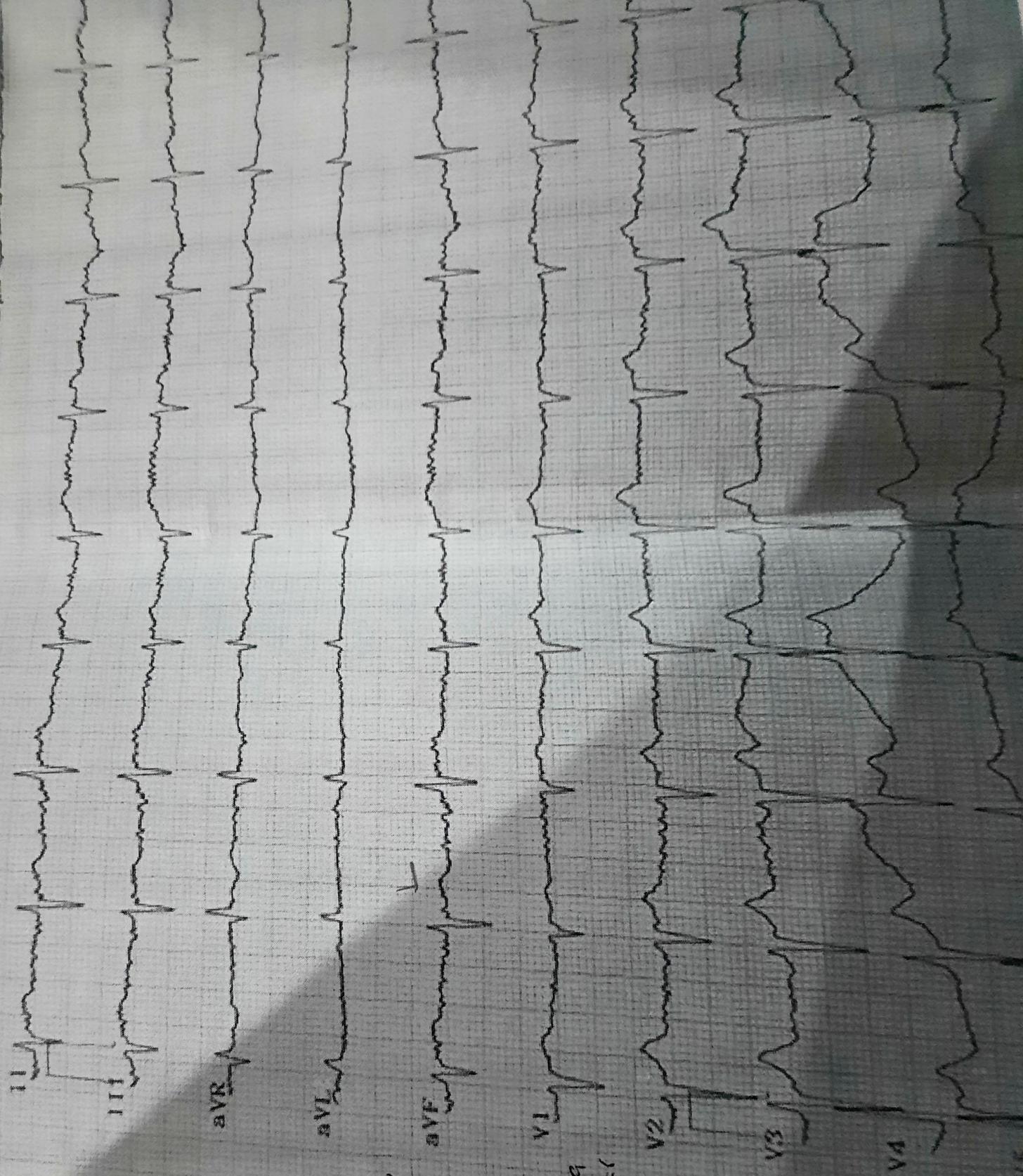
FC = 75

Gye =

Izquierdo

Dx =

Fibrilacion
Auricular
de escape
ventricular
Medio.



años
/ P : 0 kg

Heart Rate: 93 bpm
PR/RR Int.: 148/645 ms
QRS Dur.: 146 ms
QT/QTc: 400/499 ms
P-R-T axis: 63 -79 34
SV1/RV5/R+S: 0.29/0.57/0.86mV QT prolongado

Nicolau Hernández
Española 66 años

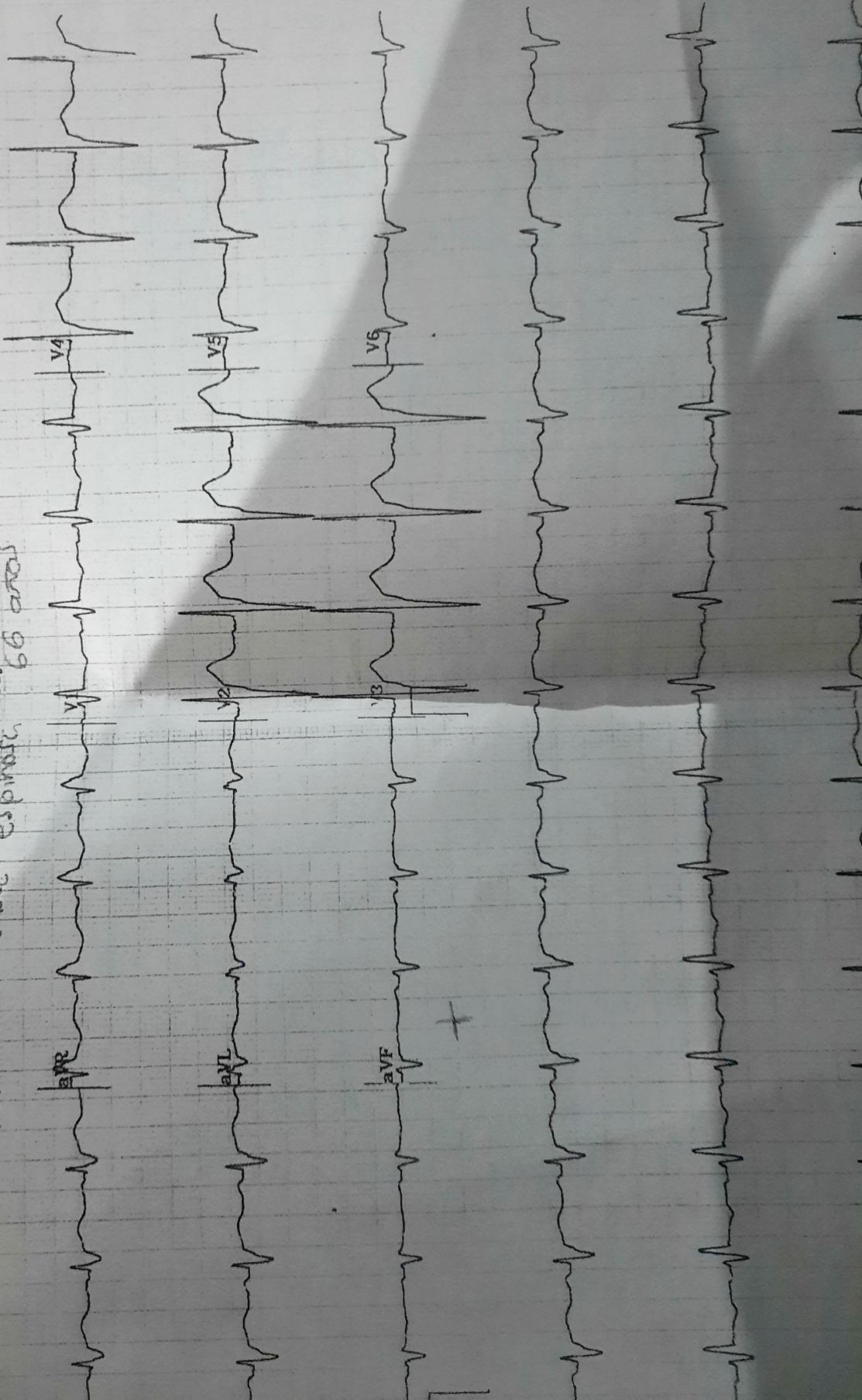
Informe 3-Cables + 3-Ritmo
Ritmo sinusoidal normal

Desviación de Eje izquierda
Bloqueo Bifascicular (RBBB + FB)

I Moderately Abnormal ECG I

Hospital: HGMIG
Confirmado por: OI

P=51
Sitio=
CC=93 Levu
Esc=Normal
Dx=citome P. renal
Docuven.



2024-02-28 09:23:51

Frecuencia normal
Intervalo PR
Duración QRS
Intervalo QT/QTc
Eje P/QRS/T
QRS normal

31 bpm
244 ms
34 ms
426/378 ms
42/12/33 ms

*** BIVENTRICULAR EXTREMELY ***

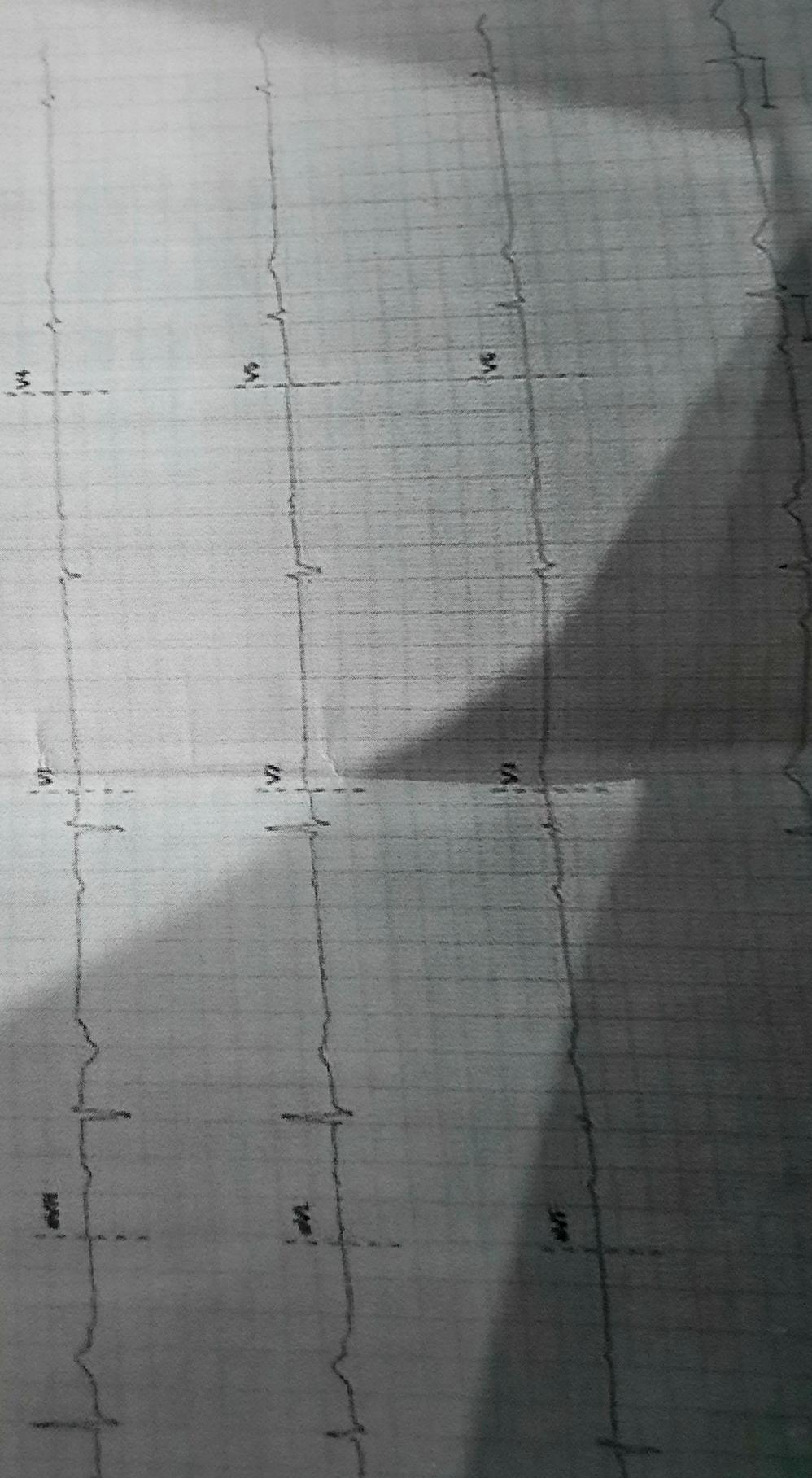
*** INTERVALO QRS Prolongado ***

Indicaciones similares con bloqueo AV de primer grado
QT largo - Corazón de gran tamaño, dislipidemia, alcoholismo, diabetes mellitus, medicamentos.

ECG normal

Unipolares sin QRS

P=31
Sitio=KCSG01
FC=40 LPM
Eje=Normal
DX: Bloqueo AV de I grado



UDDS

Sergio Fabián Tejo Ruiz

Cardiología

SA

Sistema Circulatorio, Anatomía y
Fisiología del Corazón.

Trabajo
revisado
incompleto

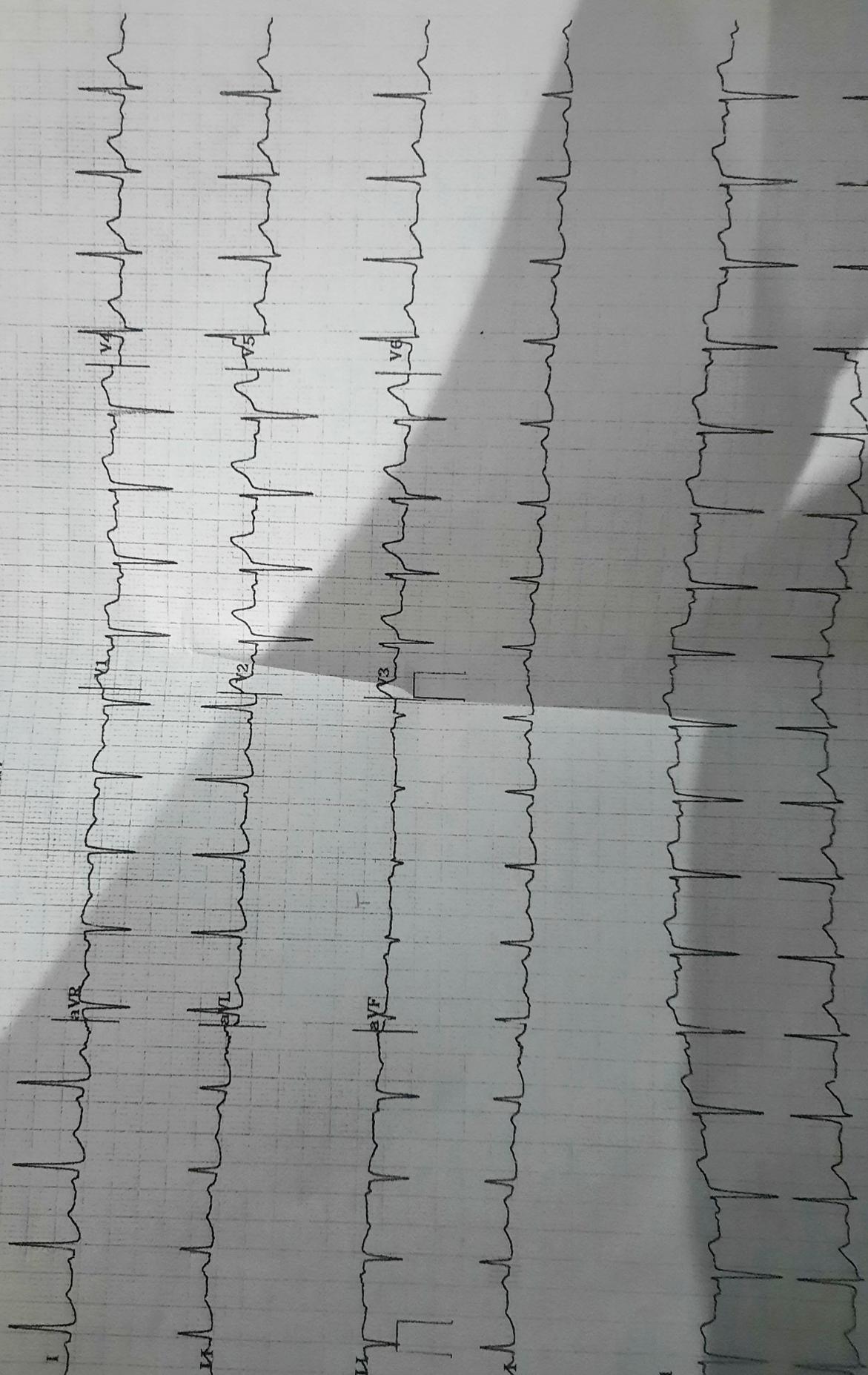
Informe

148/64/5

P=SI
Sintico = cecogolac
FC = 100 Lpm
CJC = Normal
Vx = Tac. Sinusal

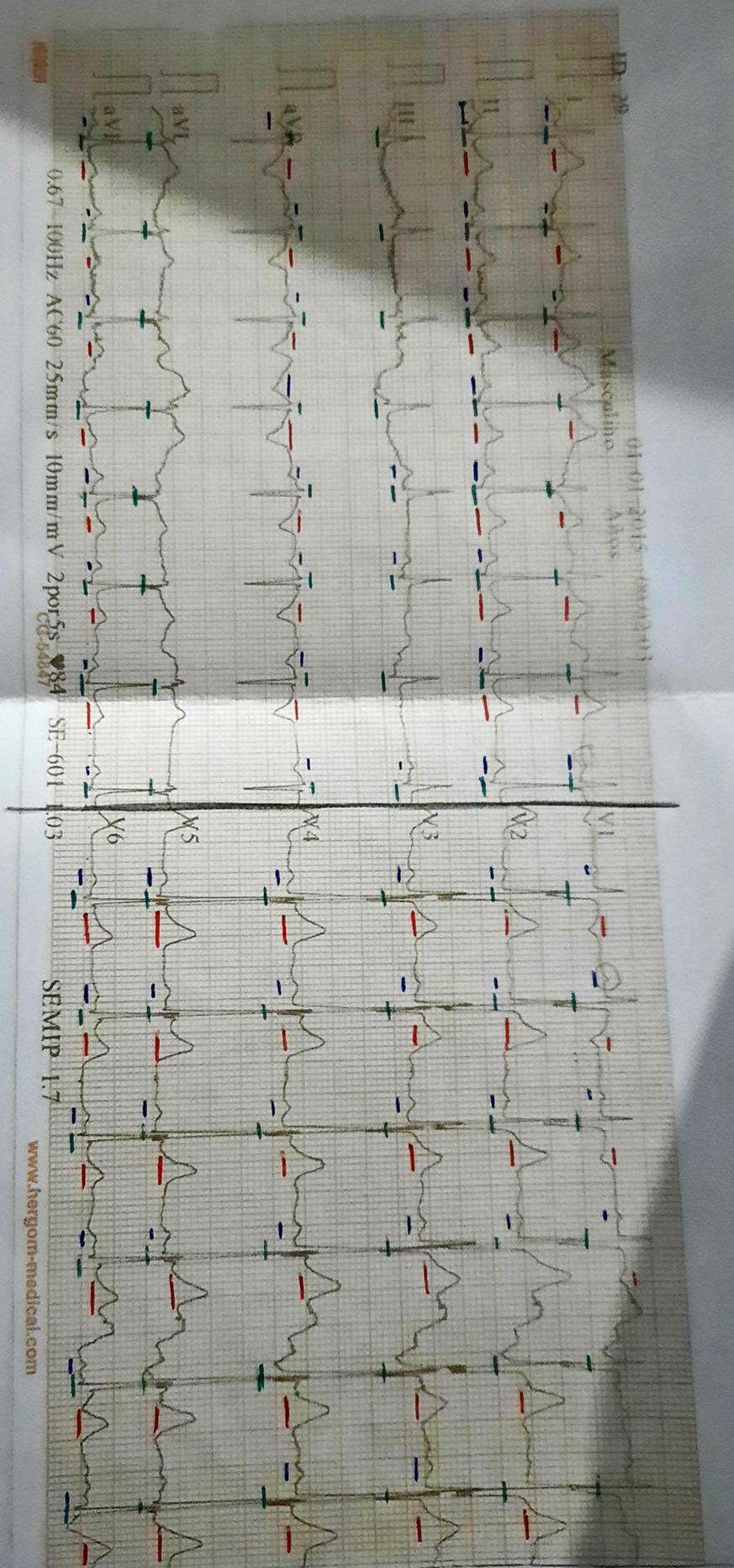
Hospital: HGMIG
Confirmado por: 01
** Resultado del Análisis **
Taquicardia sinusoidal (HR: 100-130)
Eje normal
Minimally Abnormal or Normal Variation ECG I

Heart Rate: 105 bpm
PR/RR Int.: 146/571 ms
QRS Dur.: 82 ms
QT/QTc: 326/431 ms
P-R-T axis: 48 -6 0
SV1/RV5/R+S: 1.17/0.98/2.15mV



Nombre:
Edad: 0 años
Número:
: 0 cm / P : 0 kg

Onda P
Complexo QRS
Onda T



ID :
 Nombre:
 Edad : 0 años
 Género :
 A : 0 cm / P : 0 kg

Heart Rate: 103 bpm
 PR/RR Int.: 236/583 ms
 QRS Dur.: 134 ms
 QT/QTc: 370/538 ms
 P-R-T axis: 46 122 19
 SV1/RV5/R+S: 0.35/1.61/1.96mV

Informe 3 Canales + 3 Ritmo
 Hospital: HOGIC
 Confirado por: O1 (sitio = Kasegator)
 PC = 90LPM
 Eje = 12.
 DX = hipertrofia pulmonar

** Resultado del Análisis **
 Taquicardia sinusoidal (HR: 100-130)
 Ejecución corta de PVC
 Desviación de Eje correcta
 Bloqueo de bifurcación de paquete derecho completo)
 QT prolongado
 I Markedly Abnormal ECG I

