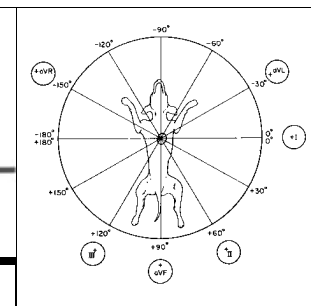




Vet Cordis

Cardiologia - Ecodopplercardiografia - ECG de Repouso
Holter ECG 24h - ECG de Stress



www.vetcordis.com
LAUDO ELETROCARDIOGRÁFICO

acesse os laudos on-line: www.vetcordis.com/laudo

Data da Consulta: **12/11/2013**

Valores de Normalidade Onda P: Altura: $\leq 0,4\text{mV}$ Largura: $\leq 0,04\text{s}$ ou $\leq 0,05\text{s}$ Intervalo PR: $0,06$ a $0,13\text{s}$ Complexo QRS: Altura de R: $\leq 2,5\text{mV}$ ou $\leq 3,0\text{mV}$ Largura: $\leq 0,05\text{s}$ ou $\leq 0,06\text{s}$ Segmento ST: Infradesnivelamento: $\leq 0,2\text{mV}$ Supradesnivelamento: $\leq 0,15\text{mV}$ Intervalo QT: $0,15$ a $0,25\text{s}$ T: $0,05$ a $1,0\text{mV}$ ($<1/4$ de R) Eixo: $+40^\circ$ a $+100^\circ$	Nome: Babi		Solicitante: Dr(a). Rafael Costa	
	Raça: Maltês		Origem: Animália Clínica Veterinária	
	Idade: 13a 10m	Sexo: Fêmea	Proprietário: Luciana Nogueira	
	Espécie: Canino		Telefone: (24) 2221-3622	
	Pelagem: Branca		Peso: 2,8 kg	
	Freq. Cardíaca: 124 a 125 bpm		Velocidade do Traçado:	50 mm/s
			Calibragem do Aparelho:	1cm = 1mV
	Ritmo: Sinusal normal			
	Amplitude de P:	0,45 mV	Intervalo QT:	0,22 s
	Duracao de P:	0,04 s	Amplitude de R:	2 mV
	Intervalo PR:	0,08 s	Amplitude de T:	-0,9 mV
	Complexo QRS:	0,04 s	Onda R em rV2:	0 mV
	Eixo elétrico médio: Entre 60° e 90°			
			Onda R em V2:	0 mV
			Onda S em V2:	0 mV
			Onda R em V4:	0 mV
			Onda S em V4:	0 mV

Exame Físico:

Ausculta cardíaca não revela sopros ou arritmias patológicas, com normofonese de bulhas cardíacas. O paciente apresentou quadro de normopnéia durante a realização da consulta. Ausculta respiratória revela som claro pulmonar. Ausculta da traquéia apresentou reflexo de tosse ao estímulo.

Mucosas normocoradas. Pulso femural presente em ambas as artérias, normocinéticos e correspondentes aos batimentos cardíacos.

Conclusões e Observações:

Eixo elétrico médio encontra-se preservado dentro dos valores de normalidade. Ondas T negativas em derivação DII.

Traçado eletrocardiográfico revela ondas P com amplitude aumentadas (P Pulmonale), sugestivas de aumento atrial direito. Demais parâmetros eletrocardiográficos encontram-se dentro de seus respectivos valores de normalidade para a raça e idade do paciente.

Achados clínicos e eletrocardiográficos não concluem pela ocorrência de cardiopatias primárias.

Sugiro, a critério clínico, realização de radiografia torácica objetivando pesquisa de causas respiratórias primárias ocasionando os sintomas apresentados.

Paciente enquadra-se na classe de risco cirúrgico ASA III.