

## CÓMO LOCALIZAR EL INFARTO DE MIOCARDIO EN EL ECG

Prof. Mario Roca Álvarez (\*)

La localización del infarto agudo de miocardio (IAM) en el ECG es sencilla. Solamente hay que considerar que tanto en el plano frontal, como en el precordial, las derivaciones vienen a ser como el ojo de un observador, o como la cámara de un fotógrafo, que visualiza diferentes tomas, según la posición en la que se ubica.

Así, en el plano frontal, DI y aVL miran la cara lateral del ventrículo izquierdo (VI), mientras que DII, DIII y aVF miran la cara inferior del VI. Esto se puede ver claramente en la figura 1:

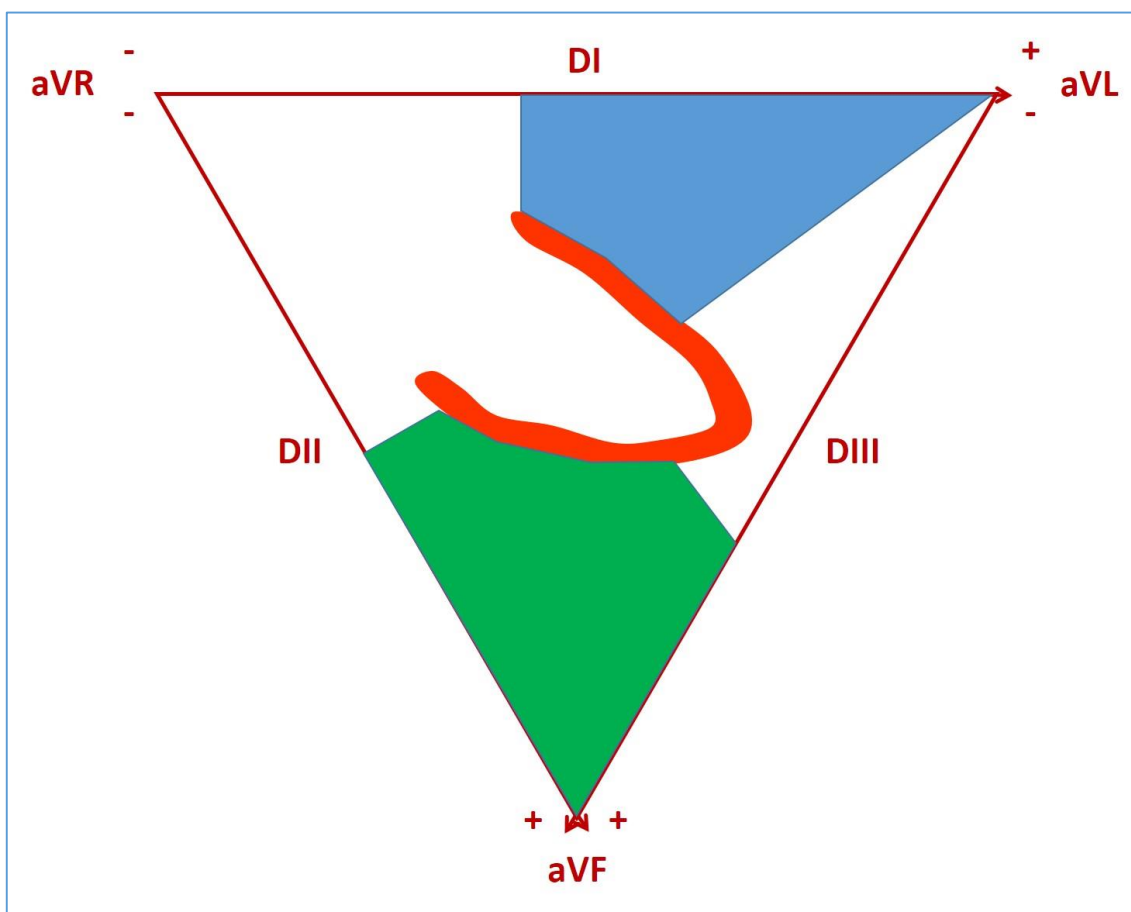
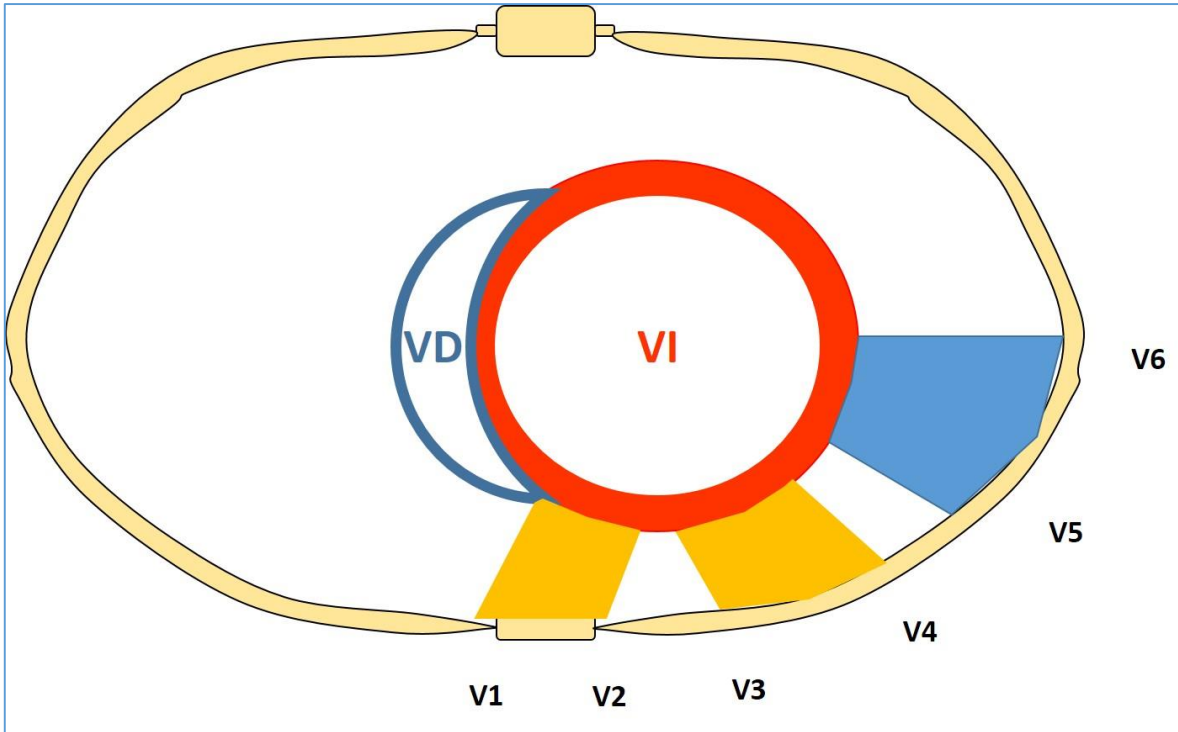


Figura 1: Localización del infarto agudo de miocardio en el plano frontal del ECG.

Fuente propia.

(\*) Médico Cardiólogo Ecocardiografista, Hospital N° 1 – C.N.S., Docente titular Medicina II, Facultad de Medicina, UMSA.

En el plano precordial, V1 y V2 miran el septo interventricular anterior, V3 y V4 miran la cara anterior del VI, mientras que V5 y V6 miran la cara lateral del VI, como se muestra en la figura 2:



*Figura 2: Localización del infarto agudo de miocardio en el plano precordial.*

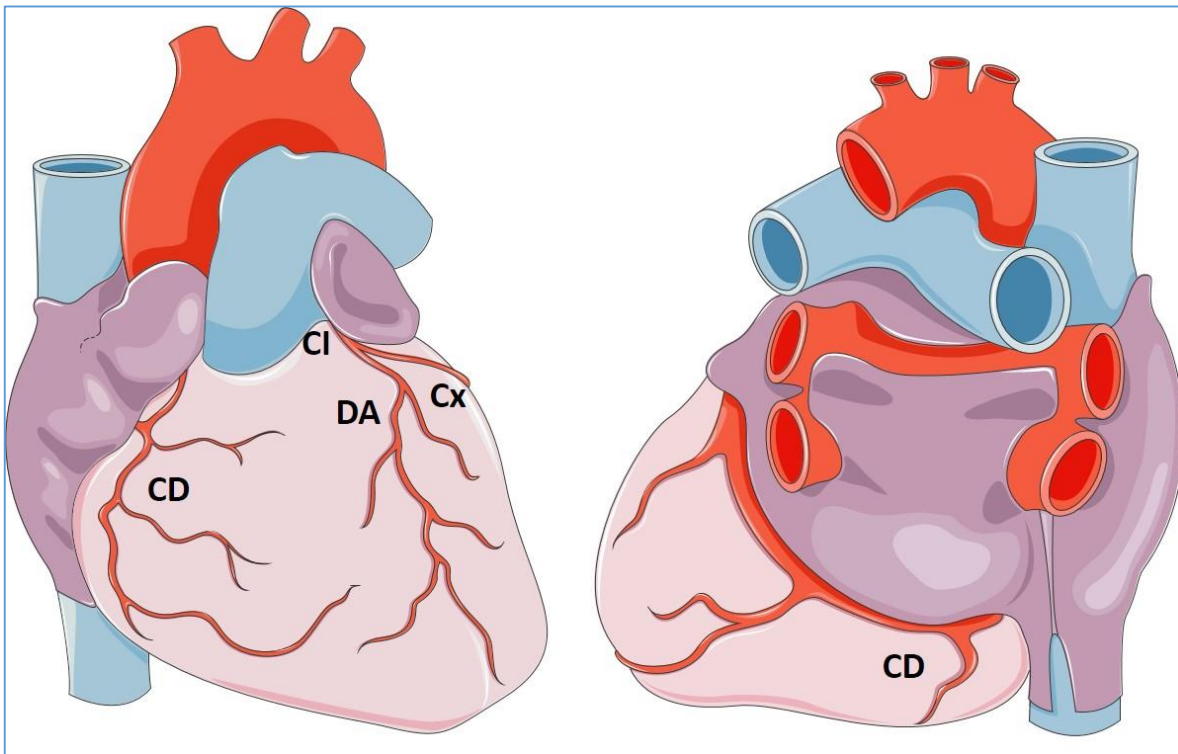
*Fuente propia.*

Así, el IAM puede ser:

- IAM inferior: En DII, DIII y aVF.
- IAM lateral: En DI, aVL, V5 y V6.
- IAM antero-septal: En V1 y V2.
- IAM anterior: En V3 y V4.
- IAM anterior extenso: Desde V1 hasta V4.
- IAM antero-lateral: Desde V1 hasta V6.

Esta localización del IAM en el ECG, nos permite deducir la arteria culpable del IAM, y si bien esta deducción no es 100% exacta (solo la coronariografía podrá ubicar con precisión la arteria culpable, esto por variaciones en la distribución de las arterias entre los diferentes pacientes) podemos aproximarnos con bastante probabilidad.

Para esto tenemos que considerar que hay 2 arterias principales en el corazón: Las arterias coronaria derecha (CD) y coronaria izquierda (CI), esta última se divide rápidamente en descendente anterior (DA) y circunfleja (Cx). Esto lo podemos ver en la figura 3.



*Figura 3: Arterias coronarias y su distribución. CD - coronaria derecha; CI - coronaria izquierda; DA – arteria descendente anterior; Cx – arteria circunfleja. (En la elaboración de esta figura se modificaron imágenes de Servier Medical Art).*

De esta manera, según la distribución del IAM en el ECG podemos deducir la arteria culpable:

- Si el IAM es de cara inferior, la arteria culpable será la CD.
- Si el IAM es de cara lateral, la arteria culpable será la Cx.
- Si el IAM es anterior, antero-septal o anterior extensa, la arteria culpable será la DA.
- Si el IAM es antero-lateral, la arteria culpable será el tronco de la CI.

Para ver ejemplos, los invito a visitar el “Atlas de ECG” en el blog.

### **BIBLIOGRAFÍA:**

1. Sodi-Pallares D, Medrano G, Bisteni A, Ponce de León J. Electrocardiografía Clínica, Análisis Deductivo. México DF: Ediciones del Instituto Nacional de Cardiología de México; 1968.
2. Tranchesi J. Electrocardiograma Normal y Patológico. Buenos Aires: Librería y Editorial La Médica; 1968.

3. Bayés de Luna A. Electrocardiografía Clínica. Barcelona: ESPAXS Publicaciones médicas; 1998.
4. Serra CMJ. El Electrocardiograma en la práctica médica. 2ª ed. Buenos Aires: Editorial Atlante; 1999.
5. Rivero Melgar R. El electrocardiograma al alcance de todos. Santa Cruz de la Sierra: Editorial Universitaria; 2004.