

# Diagnóstico de hipertrofia VI

<b>Criterios</b>		
<b>Sokolow-Lyon</b>	S-V1 + R-V5 ó R-V6	<b>≥ 35 mm</b>
<b>Gubner-Ungerleider</b>	R en I + S en III	<b>&gt; 25 mm</b>
<b>Índice de Lewis</b>	(R en I + S en III) - (R en III + S en I)	<b>&lt; 17 mm</b>
<b>Voltaje de Cornell</b>	R en aVL + S en V3	<b>≥ 28 mm</b> <b>≥ 20 mm</b>
<b>R-V6/R-V5</b>		<b>&gt; 1</b>
<b>R en aVL</b>		<b>&gt; 11 mm</b>

# Diagnóstico de hipertrofia VI

## Criterios

### Sistema de puntuación Romhilt-Estes

- |   |        |
|---|--------|
| • Cualquier R o S en derivaciones de los miembros > 20 mm ó S en V1-V2 > 30 mm ó R en V5-V6 > 30 mm | 3 ptos |
| • Cambios ST-T típicos de HVI   | 1 pto  |
| Tomando digital   | 3 ptos |
| No tomando digital  | 3 ptos |
| • Crecimiento auricular izquierdo   | 2 ptos |
| • Desviación del eje a la izquierda > 30°   | 1 pto  |
| • Deflexión intrinsicoide > 50 mseg en V5-V6  | 1 pto  |
| • Duración del QRS > 90 mseg  | 1 pto  |

Si la puntuación es **5 o mayor** → cumple criterios ECG de HVI

Si la puntuación es **4** → alta sospecha

### Criterio Peguero-LoPresti

- S más profunda en cualquier derivación (SD) + S en V4

≥2.3 mV mujeres  
≥2.8 mV hombres

# Diagnóstico de hipertrofia VI

Es importante recordar que los criterios electrocardiográficos de HVI tienen baja sensibilidad y no son aplicables cuando existen bloqueos de rama.

	<b>Sensibilidad</b>	<b>Especificidad</b>
<b>Sokolow-Lyon</b>	23%	97%
<b>Cornell</b>	40%	91%
<b>R en aVL &gt;11mm</b>	20%	92%
<b>Romhilt-Estes</b>	54%	85%
<b>SD + SV4</b>	70%	89%

# Diagnóstico de hipertrofia VI

## Factores que afectan a la Sensibilidad y Especificidad del ECG para el diagnóstico de HVI:

Sexo: Menor sensibilidad en mujeres.

Edad: La sensibilidad del ECG aumenta con la edad.

Obesidad: La grasa en la pared torácica atenúa el voltaje de QRS, lo que disminuye la sensibilidad. Por ello el voltaje de Cornell y la duración del QRS son los que menos se afectan por este factor.

Tabaco: En los fumadores, disminuye la sensibilidad del ECG probablemente por las alteraciones pulmonares secundarias.

Grado de HVI: La sensibilidad aumenta a medida que aumenta el grado de HVI, lo cual se observa para ambos sexos.

Otros factores: Cabe mencionar la raza (mayor sensibilidad del ECG en pacientes de raza negra que en blancos), grasa pericárdica, volumen cardíaco, masa muscular torácica y alteraciones del parénquima pulmonar.

# Diagnóstico de hipertrofia VI

¿Practicamos?

