

El ritmo es nodal acelerado. La frecuencia cardiaca es de 91 latidos por minuto y el complejo QRS es estrecho. Se observa la presencia de conducción retrógrada a la aurícula con una relación 1:1. La onda P es de polaridad negativa en las derivaciones inferiores y positiva en aVR (flecha). Además existe un desnivel negativo del punto J seguido de un infradesnivel ascendente del segmento ST (lesión subendocárdica) en el contexto de un síndrome isquémico coronario agudo sin elevación del ST. Finalmente el intervalo QTc está prolongado.

