

# **SÍNDROME DE WELLENS**

**Andrés Ricardo Pérez Riera**

Chefe do Setor de Eletro-Vetorcardiograma da Faculdade de Medicina do ABC – FMABC  
Santo André – São Paulo – Brasil.

[riera@uol.com.br](mailto:riera@uol.com.br)



# SÍNDROME DE WELLENS CONCEITO

Padrão de ECG caracterizado por ondas T profundamente invertidas ou bifásicas **PERSISTENTES** em parede anterior na ausência de aumento de biomarcadores de necrose, consequência de lesão crítica proximal da ADA.



HEIN J.J. WELLENS

- 1) de Zwaan C, Bär FW, Wellens HJ. Characteristic electrocardiographic pattern indicating a critical stenosis high in left anterior descending coronary artery in patients admitted because of impending myocardial infarction. Am Heart J. 1982;103:730-736.

# **SÍNDROME DE WELLENS**

## **CRITÉRIOS DIAGNÓSTICOS**

- 1) Angina sem elevação de biomarcadores (podem aumentar minimamente).
- 2) Ausência de onda Q de necrose.
- 3) Elevação não significativa do segmento ST de concavidade superior ou retilíneo.
- 4) Progressão precordial da onda R. Ausência de amputação.
- 5) Inversão ou bimodal persistente (até semanas) das ondas T na parede anterior.
- 6) As manifestações ECG ocorrem durante os períodos sem angina.
- 7) História natural: alto risco de evolução para IAM.
- 8) Estes pacientes devem ir diretamente a Cinecoronáriografia.
- 9) Nunca realizar Teste Ergométrico Prévio.

# **SÍNDROME DE WELLENS TIPOS ELETROCARDIOGRÁFICOS**

- 1) Tipo 1: Ondas T bifásicas.
- 2) Tipo 2: Ondas T profundamente negativas, principalmente em  $V_2$  e  $V_3$ .
- 3) Formas intermediárias: passagem do tipo 2 para o tipo 1.

**Observação:** A polaridade invertida das ondas T é registrada durante os intervalos sem dor e a reversão ocorre dentro do 1º ano após a revascularização cirúrgica ou percutânea.

# CRITÉRIOS DA SÍNDROME DE WELLENS 1,2

**Criteria of Wellens' syndrome**

**Prior history of chest pain**

**Chest pain with normal ECG**

**Normal or minimally elevated cardiac enzymes**

**No pathologic precordial Q waves or loss of R waves**

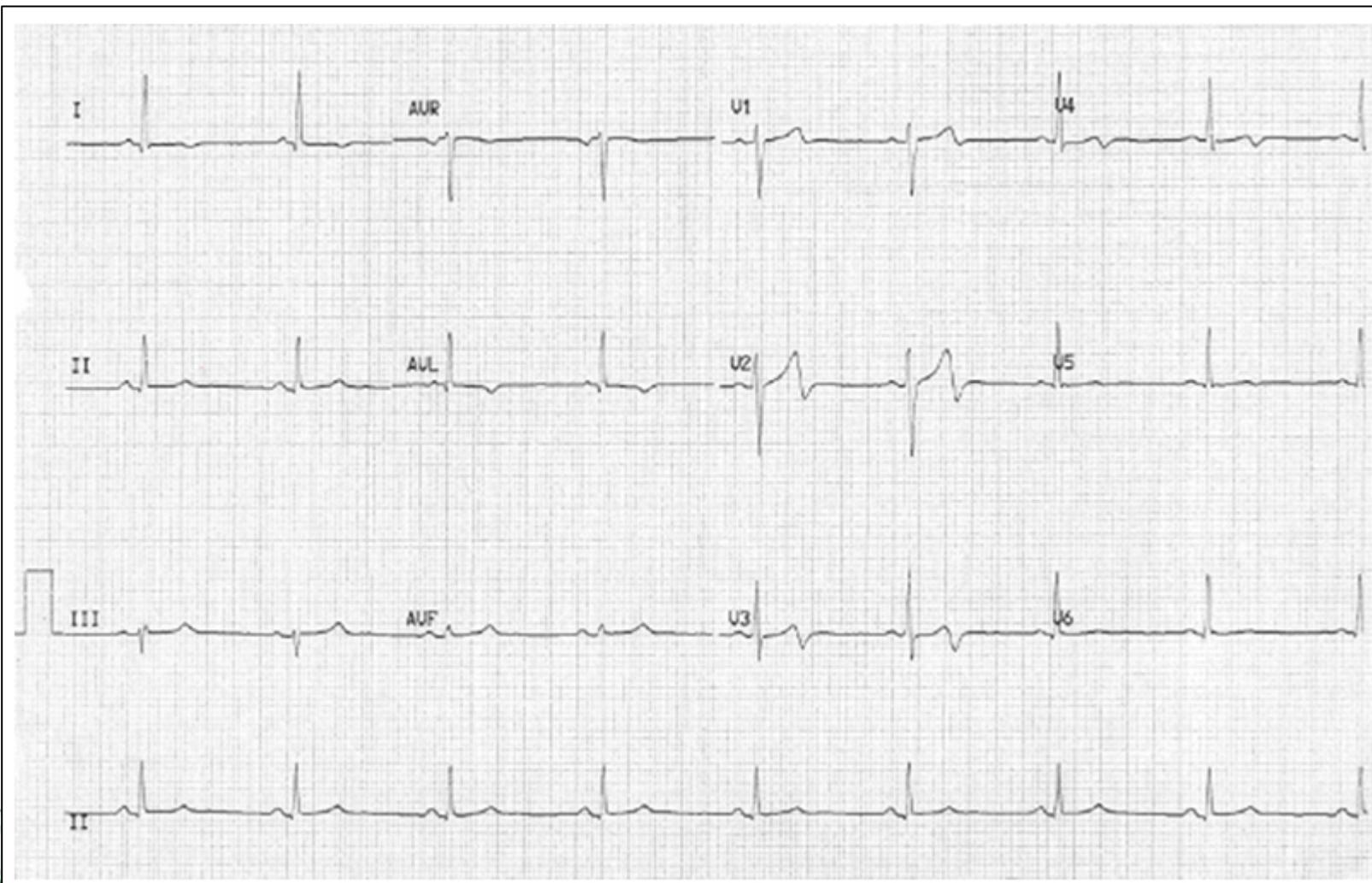
**ST segment in V2 and V3 that is isoelectric or minimally elevated (1mm), concave or straight**

**Symmetric and deep T-wave inversion or biphasic T-waves in V2 to V5 or V6 in pain free periods**

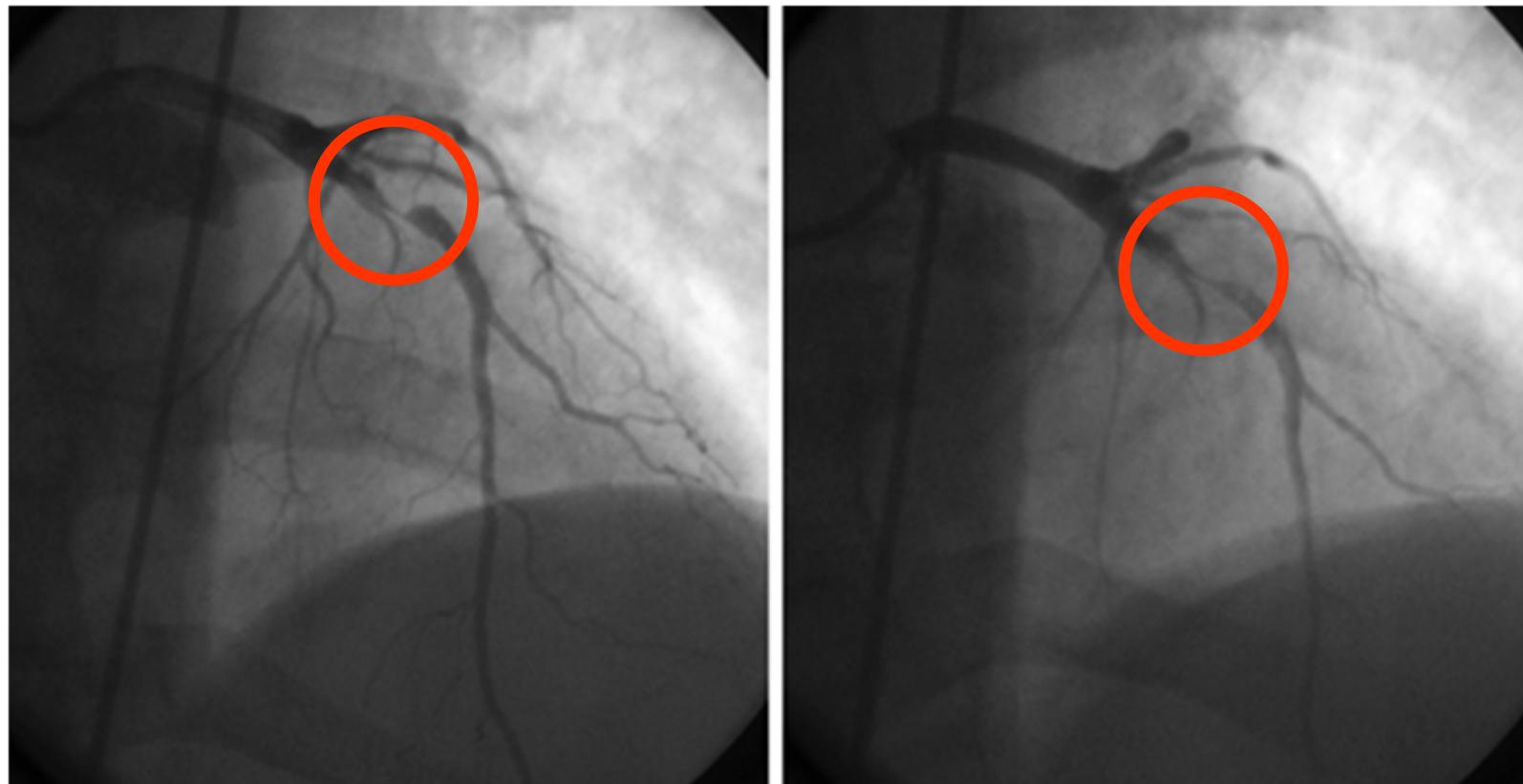
**Tight proximal LAD stenosis**

- 1) Tandy TK, Bottomy DP, Lewis JG. Wellens' syndrome. Ann Emerg Med. 1999; 33: 347-251.
- 2) Goor Y, et al. Isr Med Assoc J. 2003; 5: 129-30.

# SÍNDROME DE WELLENS TIPO 1: ONDAS T BIFÁSICAS



# SÍNDROME DE WELLENS TIPO 1



**OBSTRUÇÃO CRÍTICA DA ARTERIA  
DESCENDENTE ANTERIOR ESQUERDA**