

El intervalo PR

Dr. Andrés R. Pérez Riera

El intervalo PR se mide desde el comienzo de la onda P hasta el comienzo del complejo QRS y es el tiempo que le lleva a la excitación difundirse desde el nodo SA, a través del músculo auricular y el nodo AV, descendiendo hacia el haz de His y hacia el interior del músculo ventricular.

Lógicamente, debería denominarse intervalo PQ, pero el uso común es 'intervalo PR'

El intervalo PR normal es de 120 – 200 ms, representado por 3 – 5 cuadrados pequeños del ECG.

El retardo en el nodo AV ocupa gran parte de este tiempo. Si el intervalo PR es muy corto, o las aurículas se despolarizaron desde cerca del nodo AV, o hay una conducción anormalmente rápida de las aurículas a los ventrículos puede corresponder a un **Wolf-Parkinson-White** (PRi corto con QRS ancho por onda delta inicial) o a una pre-exitación aurículo-hisiana: PRi corto y QRS de duración normal.

Esta si asociada a arritmias se denomina **Lown-Ganong-Levine**. Si el PRi es mayor de 200ms en el adulto o 210ms en el anciano estamos en un caso de bloqueo AV de primer grado.

Adicionalmente el segmento PR o PQ normal PR or PQ debe ser isoeléctrico es decir sin elevaciones ni depresiones en relación a los segmentos ST e TP

La magnitud máxima normal de cualquier infradesnivel cuando presente debe ser $<0.08\text{mV}$ y la magnitud de una eventual elevación del segmento PR debe ser $<0.05\text{mV}$.

No confundir PRs de PRi.

El primero se extiende desde el fin de la onda P hasta el inicio del complejo QRS. El segundo desde el inicio de la P.

COMPONENTES DEL INTERVALO PR

