

UNIVERSIDAD DEL SURESTE.

Escuela de Medicina

Materia: "Clínica pediátrica".

Catedrático: Dr. Mauricio Jiménez Ortega.

Alumna: Ximena Alejandra Gómez Briones.

Arritmias: Abarca, no solo una alteración del ritmo cardíaco, si no también cualquier cambio de lugar en la iniciación o secuencia de actividad eléctrica del corazón que se aparte de lo normal, son poco frecuentes pediátrica, pero pueden darse por infecciones, inflamaciones, lesiones estructurales, o anomalías metabólicas.

Arritmias auriculares:

Marcapasos auricular errante \rightarrow Cambio en la morfología de ondas P, intervalo PR. variable, QRS normal.

Contracciones auriculares prematuras \rightarrow onda P prematura, de anomalía y puede estar, prematura bloqueada (no le sigue QRS)

Conducido con anomalías (QRS) ancho y alterado.

-Ateteo (fluter) Auricular y fibrilación auricular = f_c 300 mg ondas de error.

-Fibrilación auricular: Sin complejos QRS ondas T. aferentes, onda irregular con amplitud y lenta variada.

Arritmias ventriculares:

Contracciones ventriculares prematuras = Complejos QRS prematuro ancho forma muelle con onda T grande invertida de ondas

Taquicardia ventricular = tres o mas cup disminucion de la frecuencia 120-240 lpm.

Bloqueos:

I grado: intervalo PR prolongado por la edad.

II grado = Cuando no hay onda P. Van seguidas de un complejo QRS.

Morfe tipo I: prolongacion progresiva del intervalo PR hasta que QRS desaparece.

Morfe II: A su vez en vez del intervalo PR bloqueo cardiaco.

Taquicardia sinusal $\rightarrow f_c < 240$ lpm.