

Escuela De Medicina

Universidad del Sureste

DESCRIPCION DE ARRITMIAS

Presenta: Francisco Lara Vega

Dr. Jiménez Ortega Luis Mauricio

Grado: 7to Grupo A

Materia: Clínica Pediátrica

Fecha: 28/06/2020

Descripción de los tipos de Arritmias

Francisco Lira U.
Dr. Mauricio J.O
Pacientes 7° A

1. Taquicardia Supraventricular:

Frecuencia de 200 lpm, presencia de ondas P relacionadas con el complejo QRS normales a excepción que existan conducciones aberrantes.

2. Aleteo auricular:

Frecuencia auricular de 300 lpm, con grados de bloqueo variable y presencia de ondas en dientes de sierra.

3. Contracción Ventricular prematura:

Presencia de complejo QRS prematuro, ancho, de forma inusual con onda T grande e invertida.

4. Taquicardia ventricular

Disociación aurículo ventricular, conducción aurículo ventricular retrograda y bloqueo y frecuencia de 120 a 240 lpm. > 3 latidos ventriculares prematuros.

5. Fibrilación Auricular:

sin presencia de complejo QRS u ondas T, ondulaciones irregulares con amplitud y contornos variables, no hay pulsos conducidos.

6. Bloqueo Cardíaco completo:

Los aurículas y ventriculos presentan marcapasos independientes disociación AV, el marcapasos de escape se encuentra a la unión aurículo ventricular sino conjunto.

7. Bloqueo Cardíaco de Primer grado

Intervalo PR prolongado para la edad.

8. Bloqueo Cardíaco de Segundo grado Mobitz tipo I
(Wenckebach)

Existe un alargamiento progresivo del intervalo PR hasta lograr que la onda P no vaya seguida de un complejo QRS conducido.

9. Bloqueo Cardíaco de Segundo grado Mobitz tipo II

Existe una ausencia de la conducción ventricular de una onda P con pérdida del complejo QRS sin alargamiento progresivo del intervalo PR.

10. Taquicardia sinusal

Frecuencia ≥ 240 lpm.

Franisco Lara V.
Dr. Mauricio J. O.
Pediatría F 4