

Universidad del Sureste

Escuela de Medicina

Materia: Urgencias Medicas

Tema: Bradiarritmias y Taquiarritmias

Presenta: Pedro Méndez Vázquez

Dr. Suarez Martínez Romeo

Lugar y fecha

Universidad del Sureste, 18 de octubre de 2020

ARRITMIAS

Bradiarritmias

Bloqueo AV 1er grado

Intervalo PR prolongado.



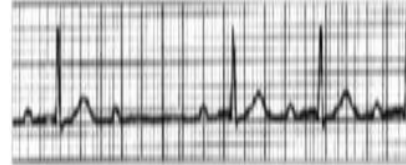
Bloqueo AV 2do grado Mobitz tipo I

Alargamiento progresivo del intervalo PR hasta que una onda P no va seguida de un complejo QRS conducido.



Bloqueo AV 2do grado Mobitz tipo II

Ausencia de conducción repentina de una onda P con pérdida del complejo QRS sin alargamiento progresivo del intervalo PR.



Bloqueo AV 3er grado

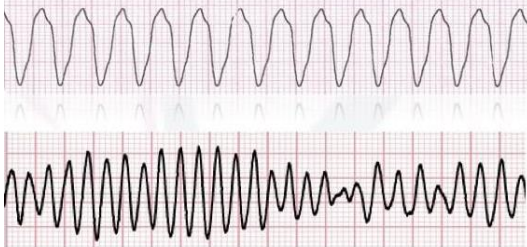
No existe relación alguna entre la actividad auricular y la ventricular. La frecuencia ventricular es mucho más lenta que la auricular.



Taquiarritmias

Taquicardia ventricular

> 3 latidos ventriculares prematuros; disociación AV; latidos de fusión, conducción AV retrógrada bloqueada; sostenida si >30 s; frecuencia 120-240 lpm.



Taquicardia supra ventricular

Frecuencia por lo general >200 lpm (intervalo, 180-320 lpm); ondas P (por lo general presentes), que se relacionan con el complejo QRS; complejos QRS normales a menos que exista una conducción aberrante.



Fibrilación auricular

Sin complejos QRS u ondas T diferentes; ondulaciones irregulares con amplitud y contorno variados, ningún pulso conducido.



Referencia bibliográfica

C. Rozman. (2016). Medicina Interna (18ª ed). España. ELSEVIER

Karen J. Nelson. Ed. Séptima. El Sevier Saunders