

Escuela De Medicina

Universidad del Sureste

MAPA CONCEPTUAL DE BRADIARRITMIAS, TAQUIARRITMIAS

Presenta: Francisco Lara Vega

Dr. Suarez Martínez Romeo

Grado: 8vo Grupo A

Materia: Urgencias

Fecha: 18/10/2020



Se detecta la ausencia de un QRS único

Luego

Incremento progresivo del PR de un latido a otro

Se observa

Mobitz tipo 1

A su vez pueden ser

Pérdida súbita intermitente de la conducción AV, sin que le preceda la prolongación gradual del intervalo PR

Caracterizado por

Mobitz tipo 2

La prolongación del retraso normal entre la despolarización auricular y ventricular, de forma que el intervalo PR se prolonga.

Revela

De primer grado

De segundo grado

De tercer grado

pueden ser

Bloqueos AV

En donde

Las ondas P marchan a una frecuencia que no se relaciona con los intervalos en los cuales aparecen complejos QRS

Tales como

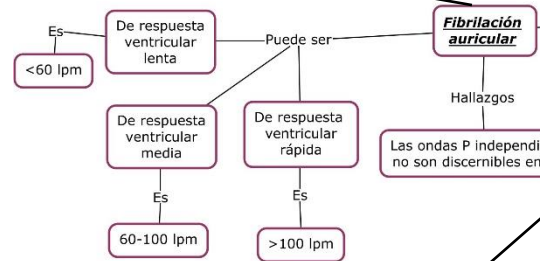
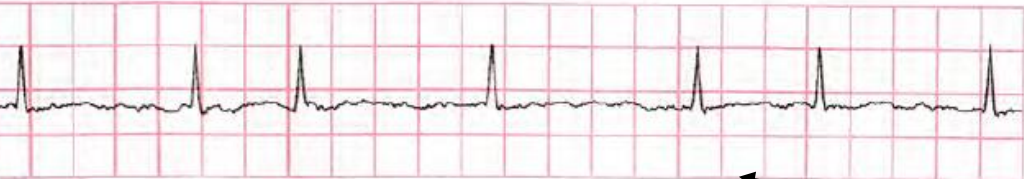
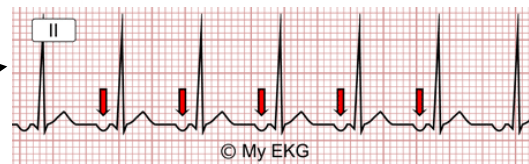
Bradiarritmias

Pueden ser

ARRITMIAS CARDÍACAS

Taquiarritmias

Taquicardia supraventricular



Tales como

Taquicardia ventricular

Se caracterizan por

Complejos QRS estrechos y FC elevada

Tipos

- TV por reentrada de la unión AV o intranodal
- Taquicardia por vía accesoria
- Taquicardia auricular
- Extrasístoles auriculares

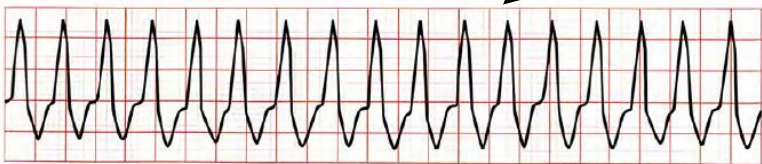
Puede ser

Monomórfica

Polimórfica

Caracterizada por 3 o más complejos QRS ectópicos de morfología similar

Caracterizada por QRS de 2 o más morfologías



Bibliografía

Lilly, L. S. (2016). *Cardiología Bases fisiopatológicas de las cardiopatías*. Buenos Aires: Wolters Kluwer.