



**Universidad del Sureste**

**Escuela de Medicina**

**Título del trabajo:**

**Mapa conceptual “Arritmias cardiacas”**

**Nombre del alumno: Ricardo de Jesús Aguilar Felipe**

**Nombre de la asignatura: Clínicas Médicas Complementarias**

**Semestre y grupo: 7mo semestre grupo “A”**

**Nombre del profesor: Dr. Uriel Alejandro Guillén**

**Lugar y fecha**

**Comitán de Domínguez, Chiapas a 12 de Septiembre de 2020**

# ARRITMIAS CARDIACAS

## DEFINICION

Es un trastorno del ritmo cardiaco, caracterizados por el aumento, la disminucion o la presencia irregular de latidos cardiacos.

## CLASIFICACION

### De velocidad alta

#### Supraventriculares

Taquicardia sinusal

Es la aceleración rítmica del corazón como respuesta a un estímulo normal.

Con una frecuencia > 100 lpm

Fibrilación atrial

Una frecuencia cardíaca irregular y rápida que ocurre cuando las dos cavidades superiores presentan señales eléctricas caóticas.

Con una frecuencia de 100 – 175 lpm

Flutter atrial

es una arritmia causada por un circuito de macrorreentrada en las aurículas

Con una frecuencia de 240 - 350 lpm

Extrasístoles

Son impulsos creados fuera del nodo sinusal en la aurícula.

es un padecimiento congénito de la conducción aurículo – ventricular, con presencia de un fascículo muscular de conducción anormal

Sx Wolff Parkinson White

Causado por señales eléctricas anormales en las cavidades inferiores del corazón

Con una frecuencia de mínimo 120 lpm

#### Ventriculares

Taquicardia ventricular

Trastorno rítmico cardíaco que presenta ritmo ventricular más rápido, irregular y morfología caótica.

Con una frecuencia > 250 lpm

Fibrilación ventricular

Consiste en latidos adicionales producidos por una activación eléctrica anómala originada en ventrículos.

Extrasístoles ventriculares

### De baja velocidad

Bloqueo 1er grado

Existe un retraso de conducción del impulso de aurículas a ventrículos, trastorno a nivel de nodo AV

**Movitz I:** Se produce una pausa en la conducción AV con alargamiento progresivo de PR de los latidos previos.

Bloqueo 2do grado

**Movitz II:** Tiene intervalos PR constantes, antes y después de la onda P bloqueada.

Bloqueo 3er grado

Se produce interrupción total de la conducción AV provocando desconexión eléctrica entre aurículas y ventrículos

