

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

ESCUELA DE MEDICINA

“ARRITMIAS”

Brian Martin Morales López

Clínicas Médicas Complementarias

Semestre: 7°

Grupo: “B”

Dr. Uriel Alejandro Guillen Morales

Comitán de Domínguez; Chiapas, a 11 de Septiembre del 2020.

“ARRITMIAS”

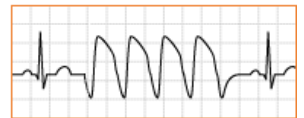
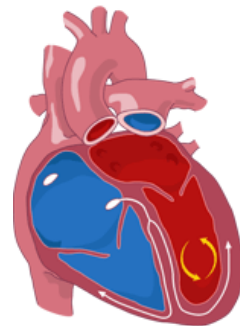
✚ Definición: Trastorno en el ritmo eléctrico del corazón, caracterizado por el aumento, la disminución o la irregularidad del latido cardiaco.

✚ Clasificación:

- Alta velocidad (Taquiarritmias).
- Baja velocidad (Bradiarritmias).

✚ Causa general de arritmias:

- Enfermedad isquémica.
- Miocárdica.
- Falla cardiaca.
- Hipoxemia.
- Miocarditis.
- Hipercapnia.
- Hipo/Hipertensión arterial.
- Desequilibrio de electrolitos.



✚ Formas de presentación:

- Hallazgo incidental o accidental.
- Asintomático.
- Sintomático.
- Palpitaciones.
- Visión borrosa por hipoperfusión.
- Mareo.
- Sincope.
- Angina o por hipoperfusión coronaria.
- Disnea.

TAQUIARRITMIAS

SUPRAVENTRICULARES

Taquicardia sinusal

Fisiológica →

Aceleración rítmica del corazón como respuesta a un estímulo normal (ejercicio, fiebre).

No fisiológica →

La frecuencia sinusal se acelera de forma espontánea en el reposo.

Fibrilación atrial →

Frecuencia cardíaca irregular y ocasionalmente rápida que suele provocar irrigación sanguínea

Paroxística

Persistente

Permanente

Flutter atrial →

Contracciones auriculares rápidas e irregulares producidas por una anomalía de la excitación atrial.

Extrasístoles auriculares →

Latido cardíaco adicional causado por una activación eléctrica de las aurículas (las cavidades cardíacas superiores) que se origina en una zona anómala, antes de lo que se produciría un latido cardíaco normal.

Síndrome de Wolff Parkinson White →

Síndrome caracterizado por una vía eléctrica adicional en el corazón que provoca un latido acelerado.

VENTRICULARES

Taquicardia ventricular →

Afección en la que las cavidades inferiores del corazón (ventrículos) laten con mucha rapidez.

Monomórfica

Polimórfica

Fibrilación ventricular →

Forma más grave de arritmia ventricular. Supone un ritmo ventricular amenazante para la vida, caracterizado por ser caótico y acompañar contracciones ventriculares ineficaces.

Extrasístole ventricular →

Impulsos prematuros en relación al ritmo dominante que se origina por debajo de la bifurcación del Haz de His.

BRADIARRITMIAS

BRADICARDIA SINUSAL → Es un ritmo sinusal pero con una frecuencia cardíaca inferior a 60 lpm. Esta puede ser fisiológica, patológica o secundaria a fármacos.

ARRITMIA SINUSAL RESPIRATORIA → Es considerada como un ritmo normal y se debe a un aumento del tono vagal. Es muy frecuente en niños y jóvenes. Su presencia no indica que haya cardiopatía de base.

PARO SINUSAL O PAUSA SINUSAL → Se debe a un fallo puntual en la producción del estímulo por parte del nodo sinusal. Se produce una pausa más prolongada entre dos complejos cuya duración no serán múltiplo de un ciclo PP normal.

BLOQUEO SINOAURICULAR → En este caso el nodo sinusal si produce el estímulo pero este tiene dificultad para propagarse a través de las aurículas.

BLOQUEO AURICULO-VENTRICULARES (BAV)

- BAV de primer grado → El impulso eléctrico originado en el nodo sinusal sufre un retraso a su paso por el nodo auriculoventricular (NAV).
- BAV de segundo grado, tipo I (Wenckebach) → Se produce un enlentecimiento progresivo del estímulo hasta producirse una interrupción del mismo a su paso por el NAV.
- BAV de segundo grado, tipo II (Mobitz II) → De manera súbita un estímulo originado en el nodo sinusal no conduce a través del NAV.
- BAV de tercer grado o completo → Ningún estímulo originado en las aurículas es capaz de pasar a los ventrículos, por tanto las aurículas y los ventrículos laten cada uno por su lado con su frecuencia propia.