



# Universidad del Sureste



**Licenciatura en Medicina Humana**

**Docente:**

**DR.- ROMEO SUAREZ MARTINEZ**

**Alumno:**

**Russell Manuel Alejandro Villarreal**

**Semestre y grupo:**

**5 "B"**

**Materia:**

**CARDIOLOGIA**

**Proyecto:**

**MAPAS CONCEPTUALES**

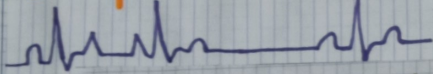
**Comitán de Domínguez, Chiapas a; 14 de noviembre de 2021**

# ElectroCardiograma

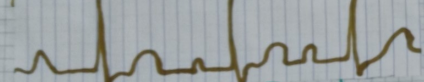
Nombre

## Bradiarritmias

### Bloqueo Sinusal

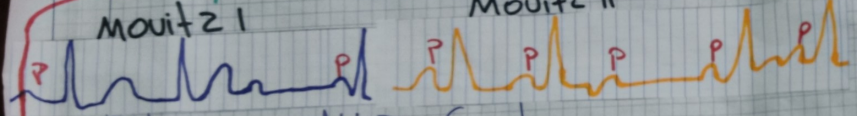


### Bloqueo AV 1er Grado



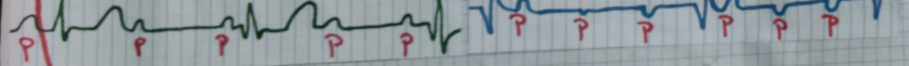
### Bloqueo AV 2do Grado

Mouitz I Mouitz II



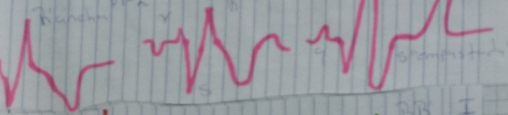
### Bloqueo AV 3er Grado

Nodal Infranodal

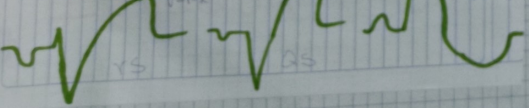


## Bloqueos de Rama

Derecha:

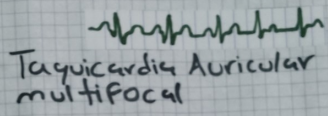


Izquierda:

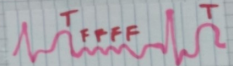


## Taquiarritmias

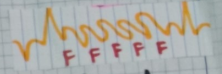
### TSV Irregulares



Taquicardia Auricular multifocal

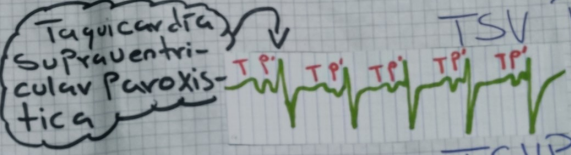


Fibrilación Auricular

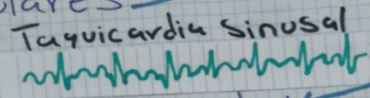


Flutter Auricular

### TSV Regulares

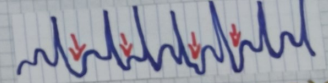


Taquicardia Supraventricular Paroxis-tica



Taquicardia Sinusal

### TSVP De Origen nodal

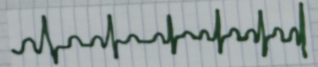


### TSVP Por Vias accesorias

Taquicardia Ortodromica



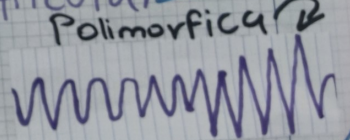
Sindrome de Wolff Parkinson White



### Taquicardia Ventricular

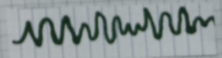


monomor-fica



Polimorfica

### Fibrilación Ventricular

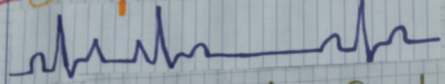


# ElectroCardio

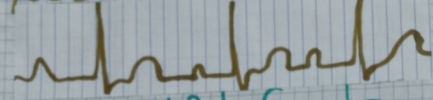
Nombre

## Bradiarritmias

### Bloqueo Sinusal



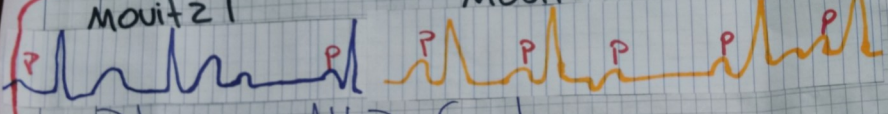
### Bloqueo AV 1er Grado



### Bloqueo AV 2do Grado

Mouitz I

Mouitz II



### Bloqueo AV 3er Grado

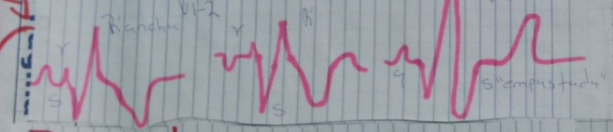
Nodal

Infranodal

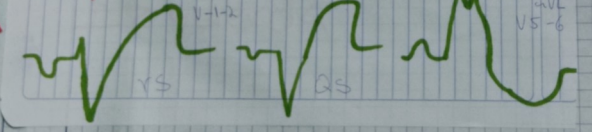


## Bloqueos de Rama

### Derecha:

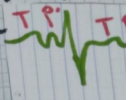


### Izquierda:



Taquicardia Atrial multifocal

Taquicardia Supraventricular Paroxismitica



# ElectroCardiograma

## Taquiarritmias

### TSV Irregulares

Taquiardia Auricular multifocal

Fibrilación Auricular

Flutter Auricular

Taquiardia Supraventricular Paroxismitica

### TSV Regulares

Taquiardia Sinusal

### TSVP De Origen nodal

Síndrome de Wolff Parkinson White

### TSVP Por Vías accesorias

Taquiardia Ortodromica

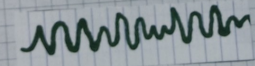
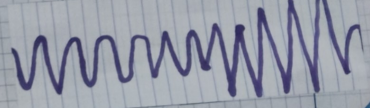
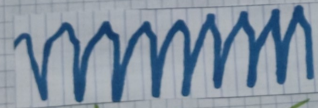
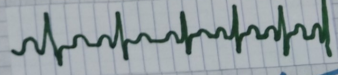
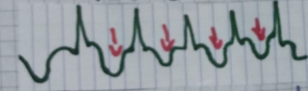
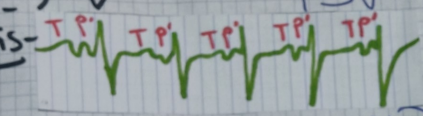
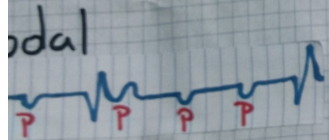
Síndrome de Wolff Parkinson White

### Taquiardia Ventricular

Polimorfica

monomorfica

### Fibrilación Ventricular



# Bradiarritmias

Bloqueo Sinusal

Se genera estímulo pero no llega a las aurículas o con retraso.

No se generan ondas P

Se produce pausa entre dos ondas P

Bloqueo AV 1er Grado

Prolongación del intervalo PR ( $> 0.20$  seg)

PR regular y uniforme

Toda onda P es seguida de un QRS

QRS estrecho

Bloqueo AV 2do Grado

Mobitz I:  
Alargamiento progresivo del intervalo PR hasta que una onda P no es seguida de un QRS

Mobitz II:  
Onda P no conducida con intervalos PR previos y posteriores de similar duración

Bloqueo AV de 3er Grado

Intervalo PP y RR regulares

Onda P y los complejos QRS no guardan relación entre ellos

La frecuencia auricular es mayor a la ventricular

Bloqueo de rama

Derecha

12 izquierdas

QRS es mayor en Q12 o 3 cuadrantes

# Taquiarritmias

## Ritmicos

Taquicardia sinusal,  
Taquicardia unifocal,  
Taquicardia nodal,  
flóter auricular.

Taquicardia  
QRS estrecho  
( $<120\text{ms}$ )

## Arritmicos

Taquicardia auricular  
multifocal y fibrilación  
auricular.

## Diagnostico

Criterios ECG para diagnós-  
tico diferencial con QRS  
estrecho:

- 1= Bloqueo Auriculoventricular
- 2= frecuencia auricular
- 3= Alterancia del QRS
- 4= Relación entre onda P y el Complejo QRS.
- 5= Polaridad de la onda P

## Fisiopatología

Se producen por:

- \* alteraciones del automatismo del corazón.
- \* Alteraciones de la conducción cardiaca.
- \* Ambas.
- \* Puede producirse aceleración y ritmos anormales en función de la localización.