



Mi Universidad

Súper Nota

Nombre del Alumno: Anyeli Guadalupe Ordoñez Lopez

Nombre del tema: Arritmias Cardiacas

Parcial: 3er parcial

Nombre de la Materia: Urgencias y Desastres

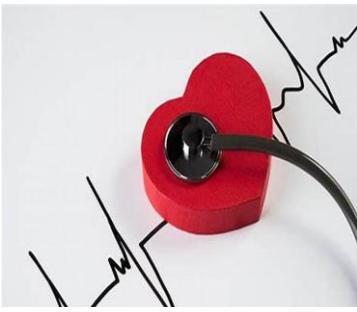
Nombre del profesor: Felipe Antonio Morales Hernández

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 7mo cuatrimestre

Lugar y Fecha de elaboración

Comitán de Domínguez, Chis. A 07/11/22



ARRITMIAS CARDIACAS

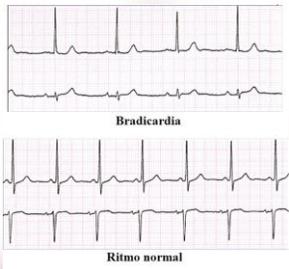


BRADIARRITMIAS

SON UN TIPO DE ARRITMIAS CARACTERIZADO POR PRESENTARSE CON UNA FRECUENCIA CARDÍACA MENOR A LA HABITUAL, PRODUCIDA POR FALLOS EN LA FORMACIÓN DEL IMPULSO ELÉCTRICO O EN LA CONDUCCIÓN DEL MISMO.

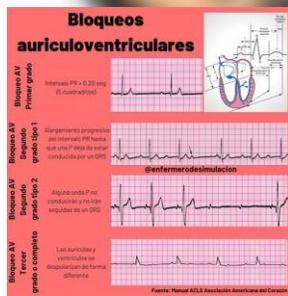
BRADICARDIA SINUSAL:

EN ESTE CASO, EL IMPULSO CARDÍACO SE PRODUCE DE MANERA HABITUAL PERO CON UNA FRECUENCIA MENOR A 60 LPM. ESTAS ARRITMIAS SON FRECUENTES EN PERSONAS SIN CARDIOPATÍAS.



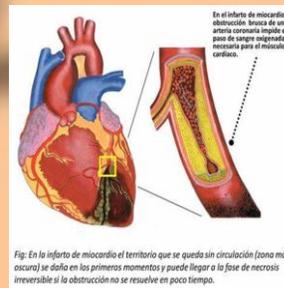
BLOQUEOS DE LA CONDUCCIÓN

AURICULOVENTRICULAR:
SE PRODUCEN CUANDO EL ESTÍMULO ELÉCTRICO NO SE CONDUCE ADECUADAMENTE DESDE LAS AURÍCULAS A LOS VENTRÍCULOS.



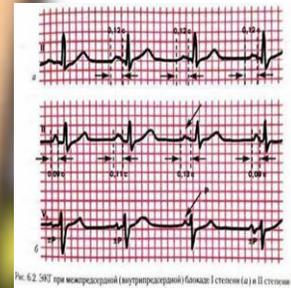
BRADIARRITMIAS ASOCIADAS A INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO:

LA BS ES UNA DE LAS ARRITMIAS MÁS FRECUENTES EN PACIENTES QUE HAN SUFRIDO UN INFARTO, SOBRE TODO SI EXISTE UNA LESIÓN DE LA ARTERIA CORONARIA DERECHA.



ANOMALÍAS DE LA CONDUCCIÓN INTRAVENTRICULAR:

LOS PROCESOS ISQUÉMICOS O DEGENERATIVOS PUEDEN DEPRIMIR O INTERRUPTIR LA CONDUCCIÓN A NIVEL DE LAS RAMAS DEL HAZ DE HIS, PRODUCIENDO UN RETRASO DE LA DESPOLARIZACIÓN VENTRICULAR QUE SE TRADUCE EN UNA PROLONGACIÓN DEL COMPLEJO QRS DEL ECG



TAQUIARRITMIAS

SU IMPORTANCIA CLÍNICA VIENE DEFINIDA POR SU CAPACIDAD PARA PRODUCIR UN FALLO DE LA FUNCIÓN DE BOMBA CARDIACA, RESULTANDO EN LA POTENCIAL APARICIÓN DE UNA FIBRILACIÓN VENTRICULAR QUE PUEDE PRODUCIR LA MUERTE SÚBITA DEL PACIENTE.

TAQUIARRITMIAS SUPRAVENTRICULARES:

SE TRATA DE RITMOS RÁPIDOS —TAQUICARDIAS— GENERADOS EN AURÍCULAS O NÓDULO AV (POR ENCIMA DE LA BIFURCACIÓN DEL HAZ DE HIS) QUE SE PRESENTAN EN EL ECG COMO UN QRS ESTRECHO (< 120 MS) E INTERVALOS RR REGULARES.

TAQUICARDIAS AURICULARES (TA):

ENTRE ELLAS SE INCLUYEN, POR EJEMPLO, LAS EXTRA-SÍSTOLES, UN LATIDO QUE VA SEGUIDO DE UNA PAUSA POSTERIOR COMPENSATORIA, Y APARECEN HASTA EN EL 60% DE LOS PACIENTES ADULTOS SANOS QUE INGIEREN CAFÉ, TABACO, ALCOHOL U OTROS ESTIMULANTES, Y EN ANCIANOS.

TAQUICARDIAS DE LA UNIÓN

AURICULOVENTRICULAR: SE PRODUCEN CUANDO EL NÓDULO AV FORMA PARTE DEL CIRCUITO DE REENTRADA, Y SE CARACTERIZAN POR LA PRESENCIA DE UN RITMO RÁPIDO (160-240 LPM) Y UN QRS ESTRECHO.

TAQUIARRITMIAS VENTRICULARES:

INCLUIRÍAN A TODAS LAS QUE SE ORIGINAN POR DEBAJO DE LA BIFURCACIÓN DEL HAZ DE HIS Y EN CUYO MANTENIMIENTO SOLO PARTICIPA EL MIOCARDIO VENTRICULAR.

EXTRASÍSTOLES VENTRICULARES (EV):

SON LATIDOS GENERADOS EN UN PUNTO AISLADO DEL VENTRÍCULO (FOCO ECTÓPICO) QUE NO VAN PRECEDIDOS DE UNA ONDA P, PRESENTAN UN QRS ANCHO (> 120 MS) Y VAN SEGUIDOS DE UNA PAUSA COMPENSATORIA.

TAQUICARDIAS VENTRICULARES (EV):

IMPLICAN LA APARICIÓN DE 3 O MÁS LATIDOS ECTÓPICOS QUE SE ORIGINAN POR DEBAJO DE LA BIFURCACIÓN DEL HAZ DE HIS A UNA FC MAYOR DE 120 LPM.

BIBLIOGRAFIA:

[Punto-Farmacologico-155-Arritmias-cardiacas \(1\).pdf](#)