



Nombre del Alumno: Nelsi Beatriz Morales Gómez

Parcial: 3°

Nombre de la Materia: Enfermería En Urgencias Y Desastres

Nombre del profesor: Felipe Antonio Morales Hernández

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 6°

Fecha de elaboración: 13 de noviembre de 2022

ARRITMIAS CARDIACAS

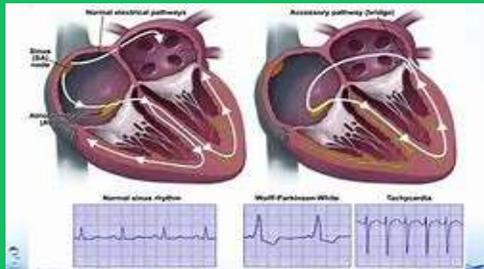
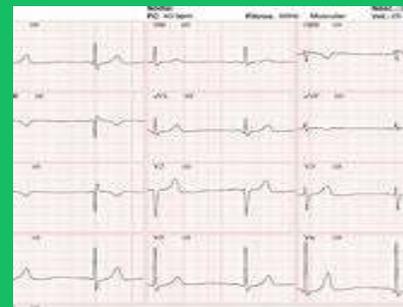
TIPOS Y ASPECTOS CLÍNICOS:

- Bradiarritmias -

Se definen por la presencia de una frecuencia cardíaca (FC) < 60 latidos por minuto (lpm) motivada por distintas causas según el subtipo, pudiendo asociarse a alteraciones del tono vegetativo o electrolíticas, si bien las que aparecen en pacientes con un infarto de miocardio son debidas a la isquemia y necrosis irreversible del sistema de conducción.

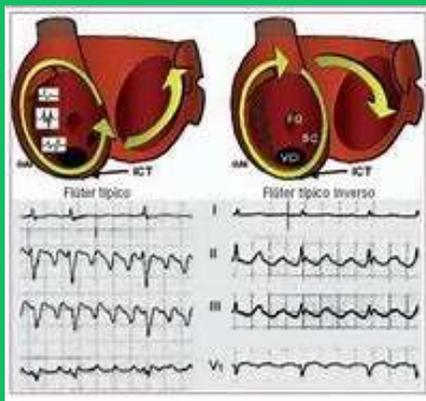


- A. Bradicardia sinusal (BS)
- B. Bloqueos de la conducción auriculoventricular
- C. Bradiarritmias asociadas a infarto agudo de miocardio
- D. Anomalías de la conducción intraventricular



- Taquiarritmias-

Su importancia clínica viene definida por su capacidad para producir un fallo de la función de bomba cardíaca, 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.

o Taquicardias auriculares

o Taquicardias de la unión auriculoventricular

> 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.

o Extrasístoles ventriculares

o Taquicardias ventriculares