



# Mi Universidad

Nombre del Alumno: Emmanuel Cornelio Vázquez

Nombre del tema: Tipos de trazos cardiográficos

Parcial: 3 parcial

Nombre de la materia: Enfermería Clínica II

Nombre del profesor: Sandra Yazmín Ruiz

Nombre de la licenciatura: Licenciatura en enfermería

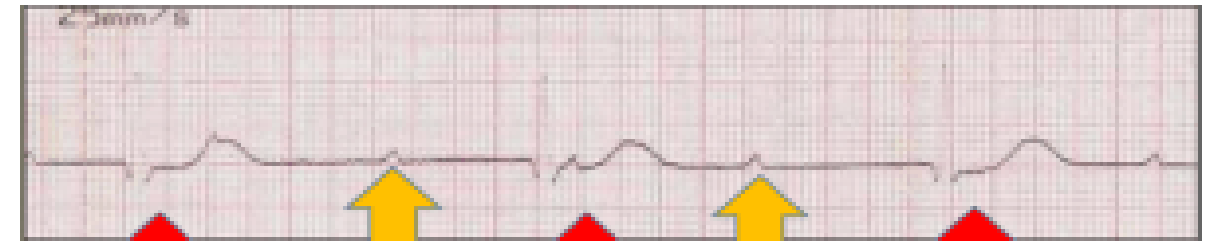
Cuatrimestre: Quinto Cuatrimestre

# Tipos de trazos cardiográficos

Bloqueo de tercer grado o completo

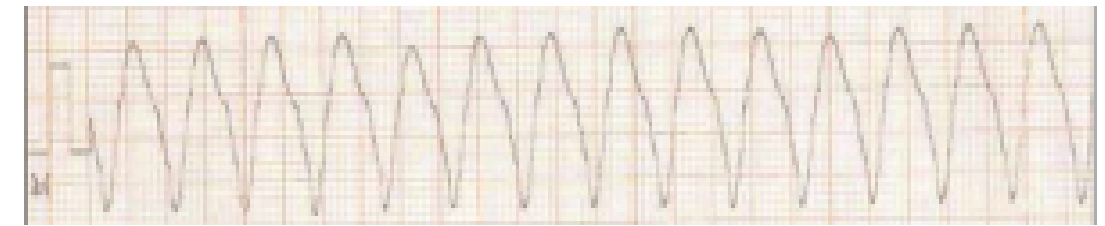
No hay paso de ningún estímulo eléctrico desde el nodo sinusal al nodo AV, por lo que la frecuencia auricular y ventricular son independientes

En los bloqueos cardíacos de 2º y 3er grado se pueden producir paradas ventriculares con una duración variable entre unos pocos segundos y 2 minutos, lo que ocasiona al paciente una lipotimia (a este fenómeno se le denomina crisis de Stokes-Adams)



Taquicardia ventricular

La taquicardia ventricular se origina en el sistema de conducción ventricular. Por lo general es un área de tejido de conducción que ha sido afectada por lesión celular o por algunos cambios electrolíticos locales. Un pequeño circuito se genera en las fibras de conducción y transmite un impulso rápido a través de los ventrículos.



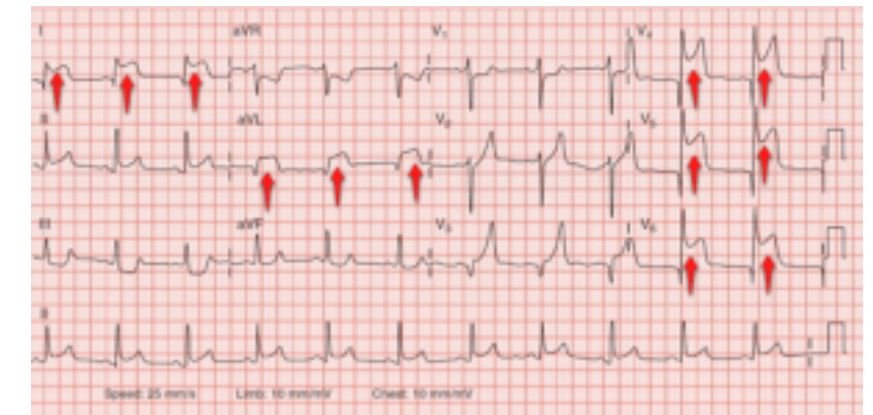
Fibrilación Ventricular

Se debe a la pérdida de la actividad eléctrica sincrónica de las fibras ventriculares, dando lugar a una contracción totalmente anárquica del miocardio y a un fracaso hemodinámico. En el ECG aparece una irregularidad continua sin existir definición de QRS. Es letal.



SCACEST

Síndrome coronario agudo con elevación del segmento ST.



Asistolia

La asistolia es la ausencia de actividad eléctrica cardíaca. Se traduce en una línea plana en el monitor ECG lo que significa ausencia de energía y por lo tanto mayor dificultad para revertirla.

NO es un ritmo desfibrilable, se reinicia la reanimación básica y se inician maniobras avanzadas

