



**Oscar Eduardo Guillén Sánchez**

**Dra. Karen Alejandra Morales Moreno**

**Electrocardiograma**

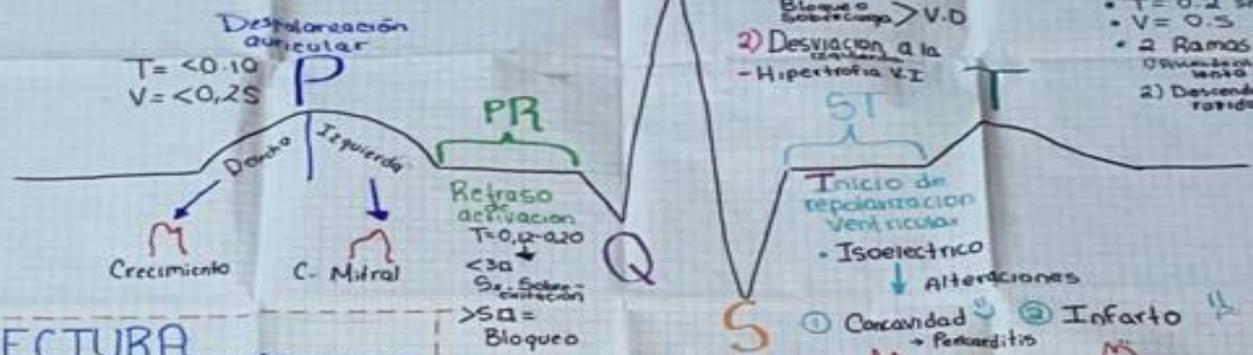
**Fisiopatología II**

**3°**

**“B”**

Comitán de Domínguez Chiapas a 17 de noviembre del 2023

ELLG



Repolarización Ventricular  
 • T = 0.2 seg  
 • V = 0.5  
 • 2 Ramas =  
 1) Ramas de V1-V4  
 2) Descendente posterior

**LECTURA SISTEMÁTICA**

- 1) Ritmo
- 2) Frecuencia
- 3) Activación auricular
- 4) Activación ventricular
- 5) Segmento ST
- 6) Repolarización Onda T

**ARRITMIAS**

**Taquicardia Sinusal**  
 Todo normal  
 FC ↑  
 Todas las ondas  
 Causas:  
 - Esfuerzo  
 - Dolor  
 - Ejercicio

**Fibrilación Auricular**  
 Fe ↓  
 QRS estrecho  
 R-R irregular  
 No hay ondas P

**Flutter auricular**  
 R-R equidistante  
 Buscar en DII, DIII, AVF  
 Dientes de sierra  
 Ondas F

**Taquicardia anormal multifocal**  
 Afecta onda P  
 FC ↑  
 + 3 ondas diferentes en el mismo trazo  
 Características =  
 Epoc  
 Hipokalemia

**Síndrome de pre excitación**  
 PR corto =  
 Via accesoria  
 Wolf parkinson white  
 + común  
 Ondas delta

**Taquicardia Ventricular**  
 + organizado  
 QRS ensanchado - corto  
 R-R no equidistante

**Fibrilación ventricular**  
 Ritmo caótico  
 QRS ensanchado - corto  
 R-R equidistante

**BLOQUEO DE RAMA HAZ DE HIZ**

1) Bloqueo de rama derecha del haz de hiz  

 → Orejitas de conejo

2) Bloqueo de rama izquierda del haz de hiz  

 → Forma de cono de nieve

**Taquicardia de Yacentrada intranodal**  
 Onda P se unia a QRS  
 R-P corto  
 R-R irregular  
 FC = 160-180cpm

Se presenta en:  
 Jóvenes sin antecedentes  
 Cardíacos  
 + en mujeres  
 Inicia y termina de forma abrupta

**BLOQUEO AV**

**Bloqueo de 1º grado**  
 Prolongado Constante  
 Onda P seguida de QRS

**Bloqueo de 3º grado**  
 Disociación ventriculo-auricular  
 No hay relación auriculo-ventricular  
 FC = ↓  
 Mas P que QRS

**Mobitz 1**  
 Prolongación progresiva latido que no conduce

**Mobitz 2**  
 Prolongación no progresiva latido no conducido (No hay QRS)

**PAUSA SINUSAL**

• Enfermedad degenerativo del sistema de conducción  
 • Sinusal → Onda P y QRS

**IAM**

Sin elevación en ST

con elevación en ST

**IRRIGACION**

- V1-V2 = Cara septal - Descendente anterior
- V3-V4 = Cara Anterior - Descendente anterior
- V5-V6 = Cara lateral baja - Circunpleja
- D1-AVL = lateral alta - Circunpleja
- DII-DIII-AVF = Cara inferior - Coronaria derecha

## Bibliografía

Dubin, D. (tercera edición ). interpretación de electrocardiograma .