



**Diego Alejandro Flores Ruiz**

**Actividades**

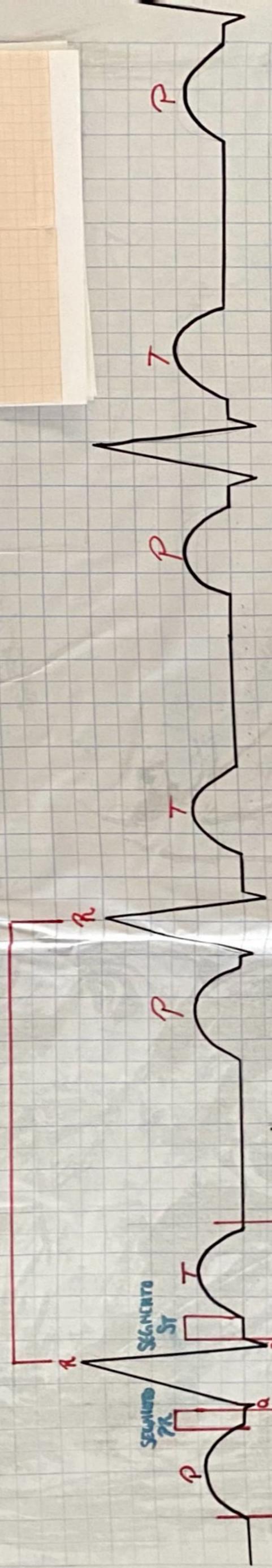
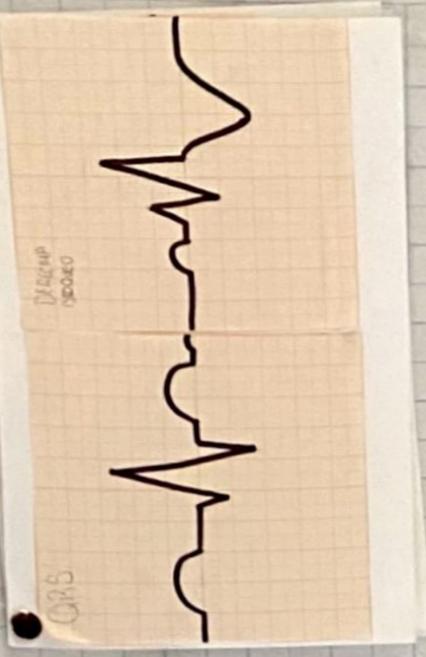
**Fisiopatología**

**Tercero B**

PASIÓN POR EDUCAR

Comitán de Domínguez Chiapas a 17 de noviembre del 2023.

# EKG



**RITMO...**

- FRECUENCIA
- ACTIVIDAD ANORMAL (DURACION Y VOLTAJE)
- SEGMENTO ST
- REPOBLARIZACION VENTRICULAR

**SINUSAL NORMAL:**

- REGULAR
- ONDA P (ESTRUCURAS)
- ONDA P POSITIVA (aV1, aV2, aV4, aVF)
- INTERVALO P-R: INTERVALO E-R
- FRECUENCIA 60-100 RPM

**NO SINUSAL**

- Si EL RITMO ES IRREGULAR
- Cada INTERVALO P-R SEHA DIFERENTE, CANTIDAD E1
- INTERVALO P-R EN 30 CUADROS Y MULTIPLICAS POR 10

**QRS ACTIVACION VENTRICULAR**

- QRS REPRESENTA LA DESPOLARIZACION DE VENTRICULOS
- DURACION 0.06 seg A 0.12 seg - MAX 3 CUADROS PEQUEÑOS
- RETARDO DE LA ACTIVACION DE VENTRICULOS
- - 0.06 seg - QRS CORTO
- + 0.12 seg - QRS ELONGADO -

**2. Frecuencia**

**Ritmo regular:**

- Dividir 300 por numero grande de cuadros que hay intervalo R-R
- Dividir 1500 por el numero de cuadros pequeños que hay entre intervalos R-R

**Ritmo irregular:**

- Contar 30 cuadros grandes y el numero de R que hay en esos 30 cuadros y multiplicarlas por 10

**4. INTERVALO PR**

- RETARDO ENTRE LA ACTIVACION ANORMAL Y VENTRICULAR
- NORMAL → 0.12 seg - 0.20 seg
- FINIDO DE ONDA P HASTA INICIO DE QRS
- HIDE EL TIEMPO DESDE LA ACTIVACION HASTA EL

**5. PARRUJE**

- + 5 cuadros "BLOQUEO DE RAMA"

**ACTIVIDAD ANORMAL**

- ONDA P - DESPOLARIZACION DE LAS AURICULAS
- DURACION - < 0.10 seg
- VOLTAJE - < 0.25 mV

**SEGMENTO ST**

**Inicio de repolarización ventricular**

- Debe de ser isoelectrico → Seguir línea de base
- Una desviación indica lesión miocárdica
- ST cae: lesión subendocárdica
- ST elevado: lesión subendocárdica

**ONDA T**

- Repolarización ventricular
- Ramas asimétricas: ascendente lenta - descendente rápida
- Negativa en aVR, indiferente en V1 y V2