



Universidad del sureste medicina
humana
Campus Comitán



Marvin López Roblero

DRA. Karen Alejandra Morales
Moreno

Lamina de electrocardiograma

Fisiopatología 2

3 “B”

Onda P

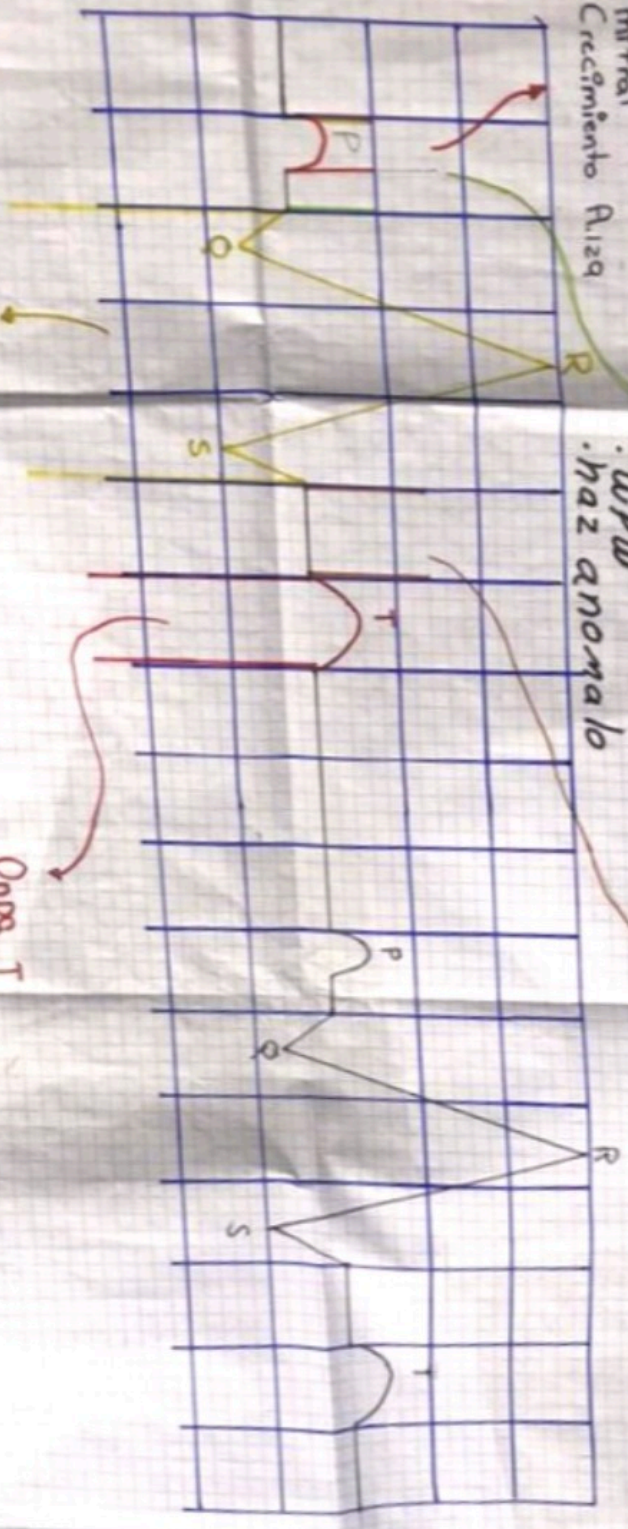
- Despolarización Auricular
- Duración ≤ 0.10
- Voltaje ≤ 2.5
- Morfología
 - A. Der
 - A. Izq
- P alta o Pulmarer
- Crecimiento A. Der
- P ancha o mltal
- Crecimiento A. Izq

Intervalo PR

- Retraso entre la activación Auricular y ventricular
- Normal $0.12 \text{ seg} - 0.20 \text{ seg}$
- Bloqueo auriculo-ventricular
- Cuando es mayor 0.20 seg .
- BAV 1er grado
- Prolongado PR \rightarrow 5 cuadrillos pequeños
- síndrome de preexcitación acortado el intervalo PR
- WPW
- haz anómalo

Segmento ST

- Inicio de la repolarización ventricular
- Debe ser isoelectrico
- Desviación indica lesión miocárdica
- IAM SEST
- lesión subendocárdica
- IAM CEEST



Complejo QRS

- Representa la Despolarización ventricular
- Duración 0.06 a 0.12 seg
- Desviación a la Izq.
 - Tgm inferior fascículo anterior
 - Bloqueo de fascículo Izq.
 - Hipertrofia
- Desviación a la Der.
 - hipertrofia ventricular anterior
 - hipertrofia de ventrículo posterior
 - Bloqueo de fascículo posterior
 - fibelación ventricular
- QRS en Sangrado
- Ritmo

Onda T

- Ramas asimétricas: Ascendente lenta. & descendente rápida

- Negativo en AVR
- diferente a V1 & V2
- Sigue a QRS
- Duración $< 200 \text{ ms}$

Taquicardia auricular multifocal
 Ondas P al menos 3 morfologías distintas
 Taquicardia de origen nodal