

**Nombre del alumno: Rashel Citlali
Rincón Galindo**

Daniel Martín Greene Díaz

**Nombre del profesor: Karen
Alejandra Morales Moreno**

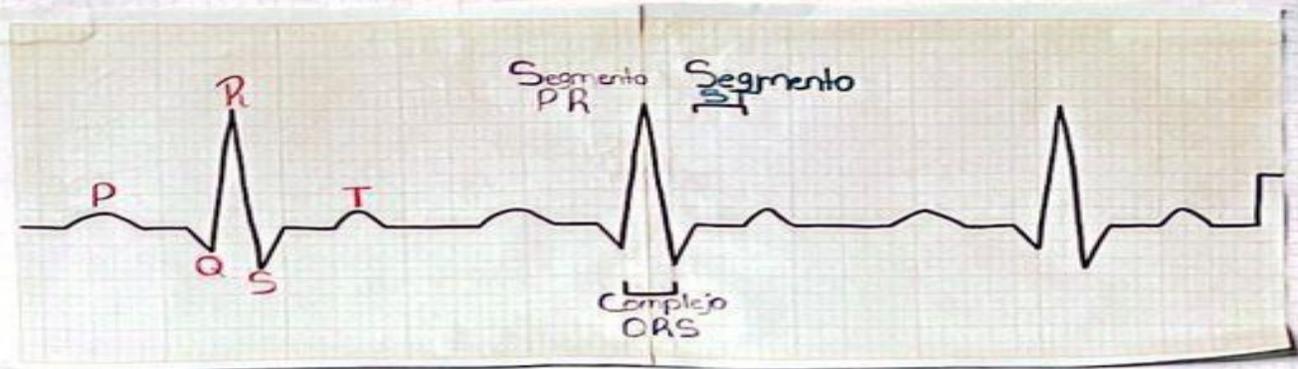
**Nombre del trabajo:
Electrocardiograma**

Materia: Fisiopatología II

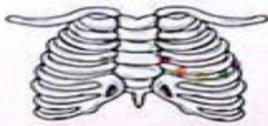
Grado: 3

Grupo: B

Electrocardiografía



Derivaciones



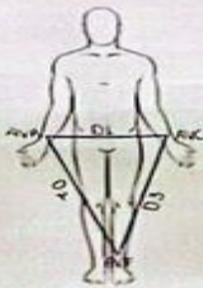
- V1 4^o espacio intercostal, en el borde derecho del esternón
- V2 4^o espacio intercostal, en el borde izquierdo del esternón
- V3 Entre V2 y V4
- V4 5^o espacio intercostal, en la línea medioclavicular
- V5 A nivel de V4, en la línea axilar anterior izquierda
- V6 A nivel de V4, en la línea axilar media izquierda

Frecuencia Cardíaca

RITMO REGULAR
 1500 / □ Pequeños 300, 150, 100, 75, 60, 50

RITMO IRREGULAR
 (# Onda R) / (10) = Frecuencia Cardíaca

Derivaciones MONOPOLARES



AVR: Brazo Derecho

AVL: Brazo Izquierdo

AVF: Pierna Izquierda

BIPOLARES

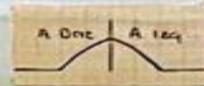
DL
AVR-AVL

D2
AVR-AVF

D3
AVL-AVL

ONDA P

Duración < 0.10 seg
 Voltaje < 0.25 mV
 Morfología Onda P



Onda P normal



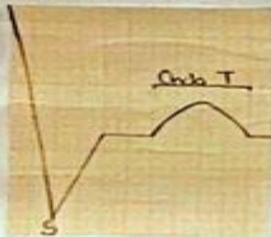
Coronari arterias derecho



Coronari arterias izquierda

Segmento ST

- Inicio de la repolarización ventricular



- Debe ser isoelectro
- Desviaciones indican lesión miocárdica
 - ST elev. lesión subendocárdica
 - ST elev. lesión subepicárdica

Onda T

- Ramas asimétricas: Ascendente lenta y descendente rápida
- Negativo en AVR e inverso a V1 y V2
- Sigue al QRS
- Duración < 200 mV, voltaje 0.5 mV

Bloqueo AV

Bloqueo AV 1^o Grado



- Prolongación de intervalo PR (15 o superior)

- No progresivo
- Onda P que precede un QRS

Bloqueo AV 2^o Grado



- Mobitz I (Bresnan de Wenckebach)

- Alargamiento progresivo del intervalo PR seguido por un bloque

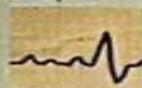
- Onda P y no precede un QRS (1 bloque precede)

Mobitz II



- No hay alargamiento progresivo del intervalo PR
- 1 latido que no se conduce

Bloqueo AV 3^o Grado



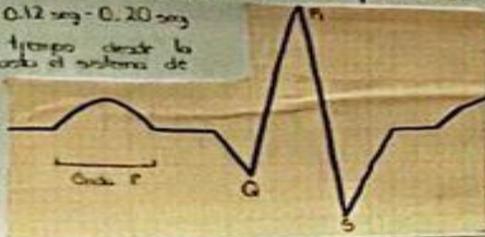
- La onda P no tiene relación con el complejo QRS

- FC baja

- Siempre tiene más ondas P que complejo QRS

Intervalo PR

- Retraso entre la activación auricular y ventricular
- Normal 0.12 seg - 0.20 seg
- Mucho el tiempo desde la aurícula hasta el sistema de purpur.



Bloqueo de rana

HAZ DE HIZ

Orejas de Conejo

- Bloqueo completo del lado derecho
- Se ve en V1 y V2

Corno de Helado

- Bloqueo completo de la rama izquierda
- Se ve en V1 y V2

Pausa Sinusal



- Laformidad fisiológica de sistema de conducción

- Pausa

- Deje de latir un momento y repasa a lo normal