



**Luis Fernando Ruiz Perez**

**Dra. Karen Alejandra Morales Moreno**

**Flash Card**

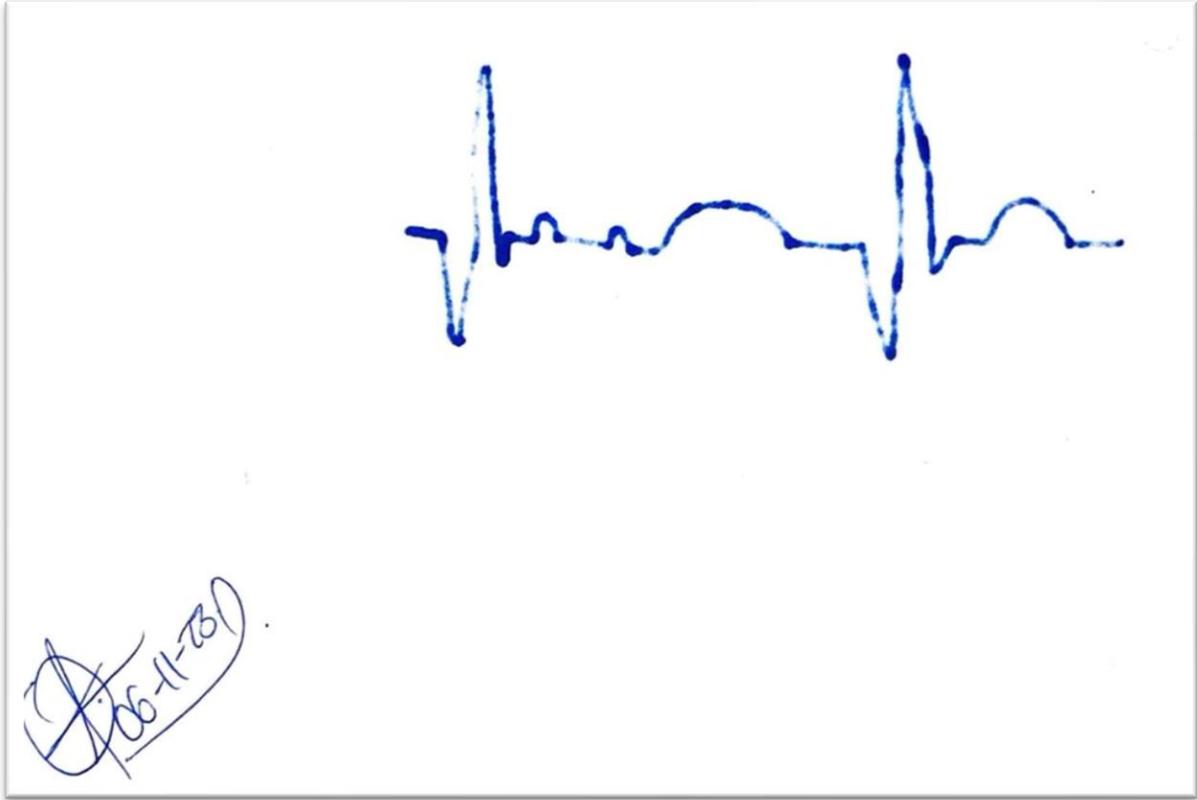
**Fisiopatología III**

**PASIÓN POR EDUCAR**

**Tercer Semestre**

**Grupo: C**

Comitán de Domínguez Chiapas a 17 de noviembre de 2023.



~~06-11-73~~

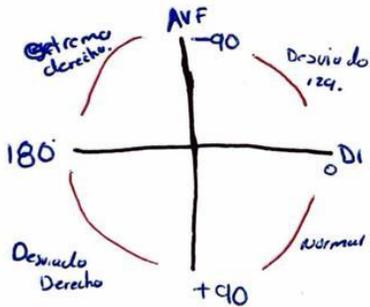
### Eje eléctrico

#### Desviación derecha

- \* Hipertrofia V. D.
- \* Sobrecarga del volumen V.D.
- \* Bloqueo de fascículo posterior

#### Desviación izquierda

- \* IAM inferior
- \* Bloqueo de fascículo anterior
- \* Hipertrofia de V. i.



~~06-11-73~~  
+1

22-11-70  
D

### Taquicardia A. Multifuncional

Onda P tiene varias morfologías  
onda P son diferente  
Jóvenes

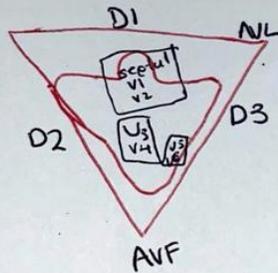
### Taquicardia de Reentrada intranodal

- onda P:  
NO apreciable QRS  
RP corto  
RR regular
- Jóvenes 20-35 años.
- Mas frecuente en mujeres
- FC 160-180 lpm

09-11-73  
D

## Relación anatómica con el ECG

- V1 - V2 = ve la cara septal
- V3 - V4 = ve la cara anterior
- V1 - V4 = ve la cara anteroseptal
- V5 - V6 = ve la cara lateral baja
- D1 - AVL = ve la cara lateral alta
- D2 - D3 - AVF = ve la cara inferior



### — Arteria Afectada —

- V1 - V2 = septales / descendente inferior
- V3 - V4 = descendente anterior
- V5 - V6 } Circumfleja
- D1 - AVL } Circumfleja
- D2 - D3 - AVF = coronaria derecha

~~13-11-13~~