



Córdova Morales Adonis Omar

Dra. Karen Violeta Morales Moreno

Flash card de electro

Fisiopatología III

3er. semestre

“C”

Comitán de Domínguez Chiapas a 13 de noviembre de 2023



Onda P



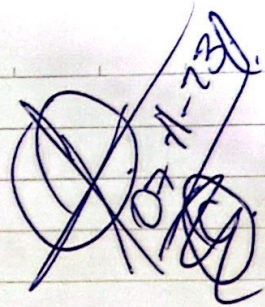
Suma generada por el frente de despolarización a medida que transita por las aurículas

conducción semiespecializadas incluso en el haz Bachmann

La aurícula derecha se despolariza antes que la izquierda

La despolarización se transporta a través de las aurículas a lo largo de vías de conducción

BAU 3<sup>er</sup> grado



Marcapasos

Aquí la onda  $p$  no tiene ninguna relación con el complejo QRs

FC bcjs

Siempre tiene más ondas  $p$  que complejo QRs

# Taquicardia de reentrada intranodal

Onda P

No apreciable o fusionada con QRS

RP corto RR regular

Termino en forma abrupta - JUVENES 20-35 años

Sin cardiopatía estructural - Más frecuente en mujeres

FC 160-180 LPM

09-11-23  
dipao

## Cardiopatía Isquémica

Dolor torácico  
Dolor retroesternal

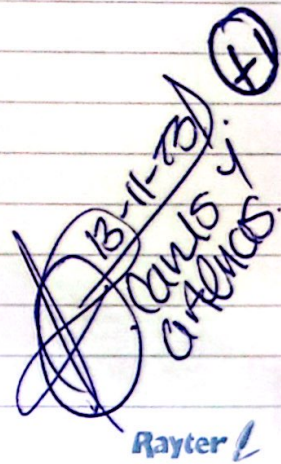
Mano a brazo  
Cuello, mandíbula

## Signo Levine

irradiación

espalda, epigastrio

brazo, cuello, mandíbula




22-11-23  
Rayter ↓

Es un electrocardiograma con 12 derivaciones que está calibrado, inicia con D1, lo cual inicia con una onda R positiva, AVR negativa, V1 R chiquita hasta V6, de R a R equidistante y una onda después P

SINUSAL

NO SINUSAL

## Lectura sistemática

- 1 Ritmo
- 2 Frecuencia
- 3 Activación auricular  
Duración y voltaje
- 4 Activación ventricular  
Duración y voltaje
- 5 Segmento ST
- 6 Repolarización ventricular 



Grossman, S. C., & Mattson Porth, C. (2014). *Porth fisiopatología: alteraciones de la salud; conceptos básicos*. Wolters Kluwer.