

Nombre del alumno: Hania Paola Domínguez Franco.

Nombre del profesor: Dra. Karen Alejandra Morales Moreno.

Nombre del trabajo: Flashcards.

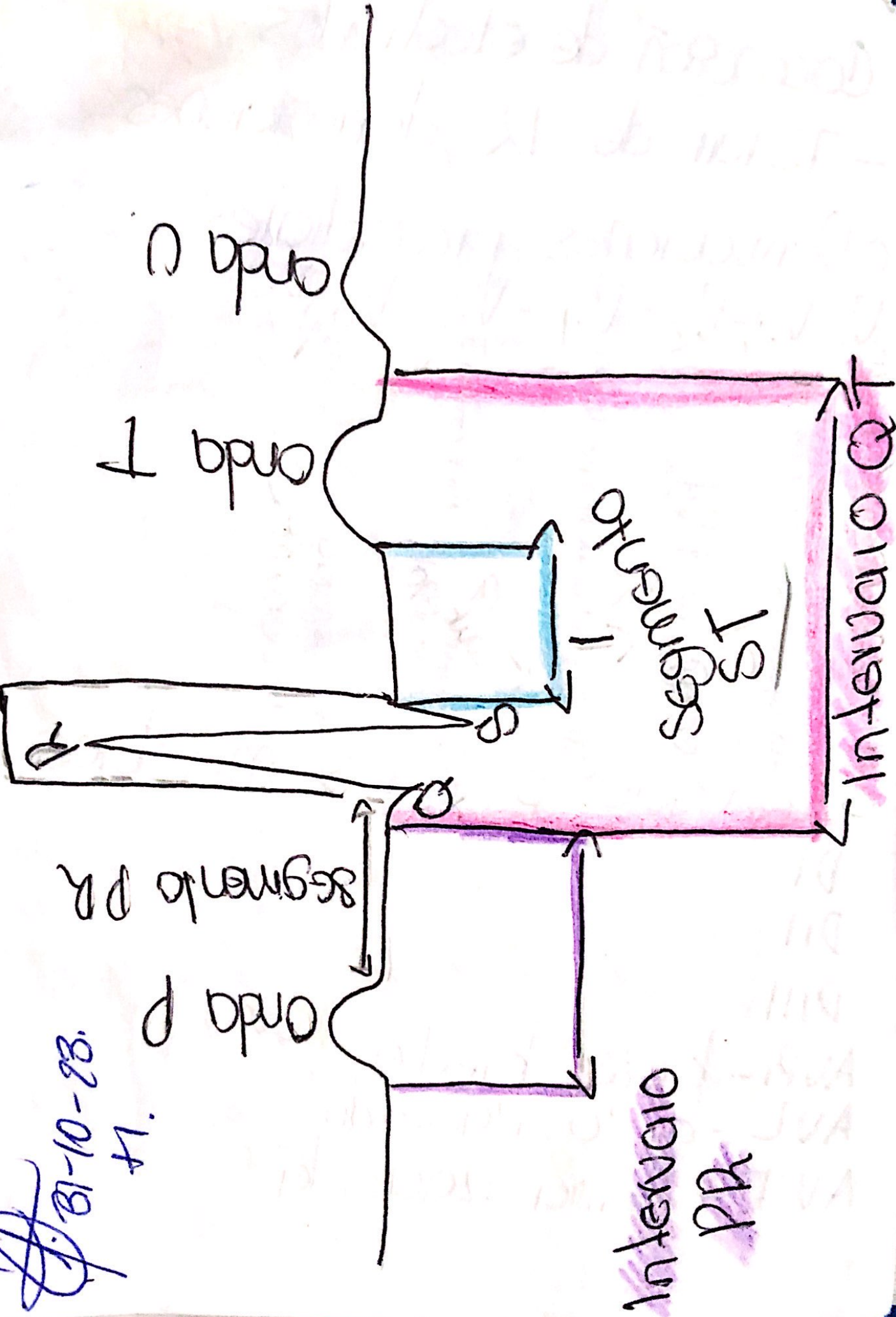
Materia: Fisiopatología II.

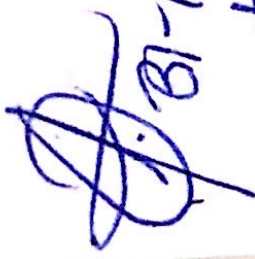
PASIÓN POR EDUCAR

Grado: 3

Grupo: C

Complexo GRS





 23-10-23

 11.

A Complejo QRS y onda T.
Activación ventricular.

¿Qué representa? La despolariación ventricular.

A Duración 0.06 a 0.12 seg.
Max. 3 cuadrillos.

A No > 3 cuadrillos pequeños
> 4 es un QRS ensanchado.

- Sirve para sacar el eje eléctrico.

Eje eléctrico.

- Normal
- Desviado a la derecha
- Desviado a la izquierda
- Extrema a la derecha

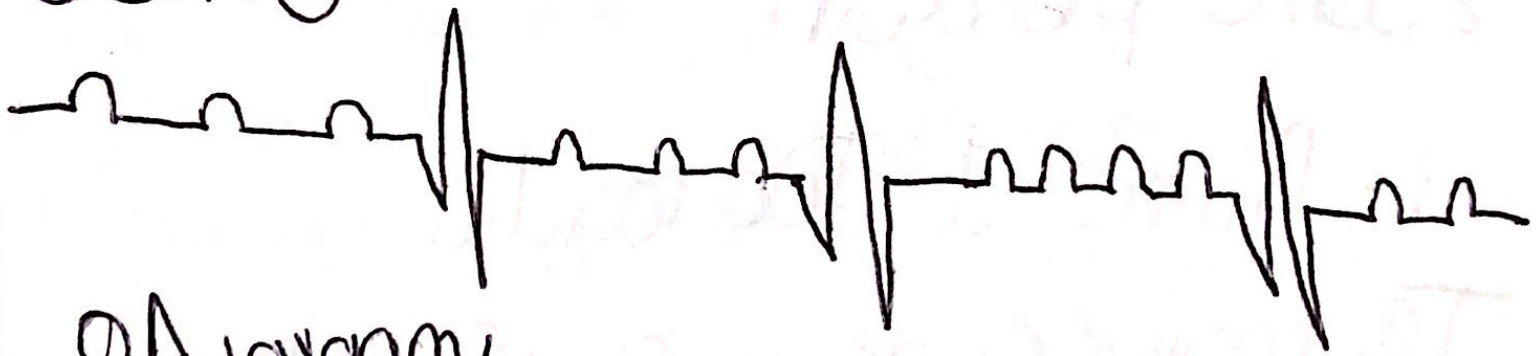
* Derivaciones
DI - AUF
DII - AUL
DIII - AVR.

12-11-98
H

Bisoprolol AV. 3er grado

- o Disociación auriculoventricular
- o Hay + ondas P que QRS.
- o FC baja

o Tx. Marcapasos transitorio
o QRS



o A largo

o QRS variable

general >0.12

~~07-11-23.D~~

Sx de Preexcitación.

- Presencia de Ondas Delta.
- Anómalo el Origen del Nodo Sinusal.
- Característica de "Meentricada".
- Vía accesoria.
- Intervalo P-R = Corto.
- Completo QRS. Ascenso
torácico precoz.



09-11-23

0 Cavas del Corazón

~~13-11-23~~

V1-V2 - Septal

V3-V4 - Cava anterior

V5-V6 - Cava lateral a. a

D1-aVL - Cava lateral onta

DII, DIII y aVF. Cava inferior.

0 Arterias afectadas

V1-V2 - Septales

V3-V4 - Descendente anterior.

V5-V6
D1-aVL — Arteria Circunfleja

DII, DIII y aVF. Coronaria Derecha.

0 Evolución.

T - 1) isquemia

Q - 3) Necrosis

ST. 2) Lesión

— Isquemia
Lesión

Necrosis