



Universidad del Sureste
Campus Comitán de Domínguez, Chiapas
Licenciatura en Medicina Humana



**Tema: ELECTROCARDIOGRAMA Y LAS PRINCIPALES TAQUICARDIAS Y
BRADICARDIAS**

Nombre: Angélica González Cantinca

Grado: 5°

Grupo: "B"

Docente: Romeo Suárez Martínez

Materia: Cardiología

RITMOS

REGULARES CON ONDA P

Ritmo sinusal



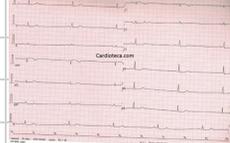
Onda P
FC: 60-100lpm

Taquicardia sinusal



Aumento común en la frecuencia cardíaca
causa que lo origina

Bradicardia sinusal



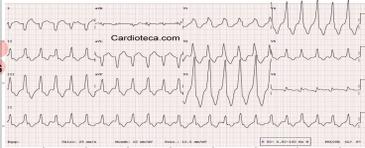
Ritmo cardíaco <60lpm

Bloqueo AV 1er grado



Retardo en conducción de la aurícula y ventrículo >0.20 segundos
atropina

Taquicardia ventricular



Onda P X
FC: >150lpm
QRS: anchos

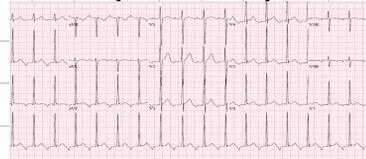
con pulso;
procainamida o amorado amoradona
Sin pulso; RCP, desfibrilación eléctrica

SIN ONDA P

Onda P X
FC: >150lpm
QRS: estrechos

estable, masaje carotideo, adenosina
Inestable, cardioversión eléctrica

Taquicardia supraclavicular

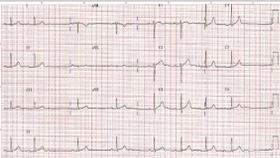


Estable: presión arterial estable
Inestable: hipotensión

IRREGULARES CON ONDA P

Bloqueo AV 2do. grado

Mobitz I: PR se prolonga
Onda P sin QRS(reaparece)

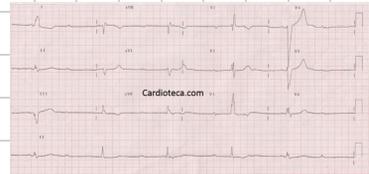


Mobitz II: PR normal
Onda P QRS: desaparece



Bloqueo AV 3er. grado

Falla completa en conducción



Dopamina
Adrenalina
MARCAPASO

Arritmia sinusal

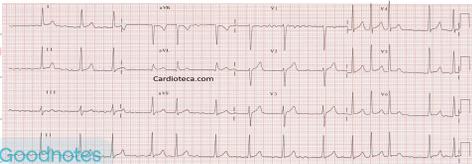
Variación con la respiración



SIN ONDA P

Fibrilación auricular

Onda P X
FC: variable



Fibrilación ventricular

Onda P X
QRS X



RCP
Desfibrilación eléctrica
Procainamida o Amiradona