



MAURICIO AGUILAR FIGUEROA

ROMEO SUAREZ MARTINEZ

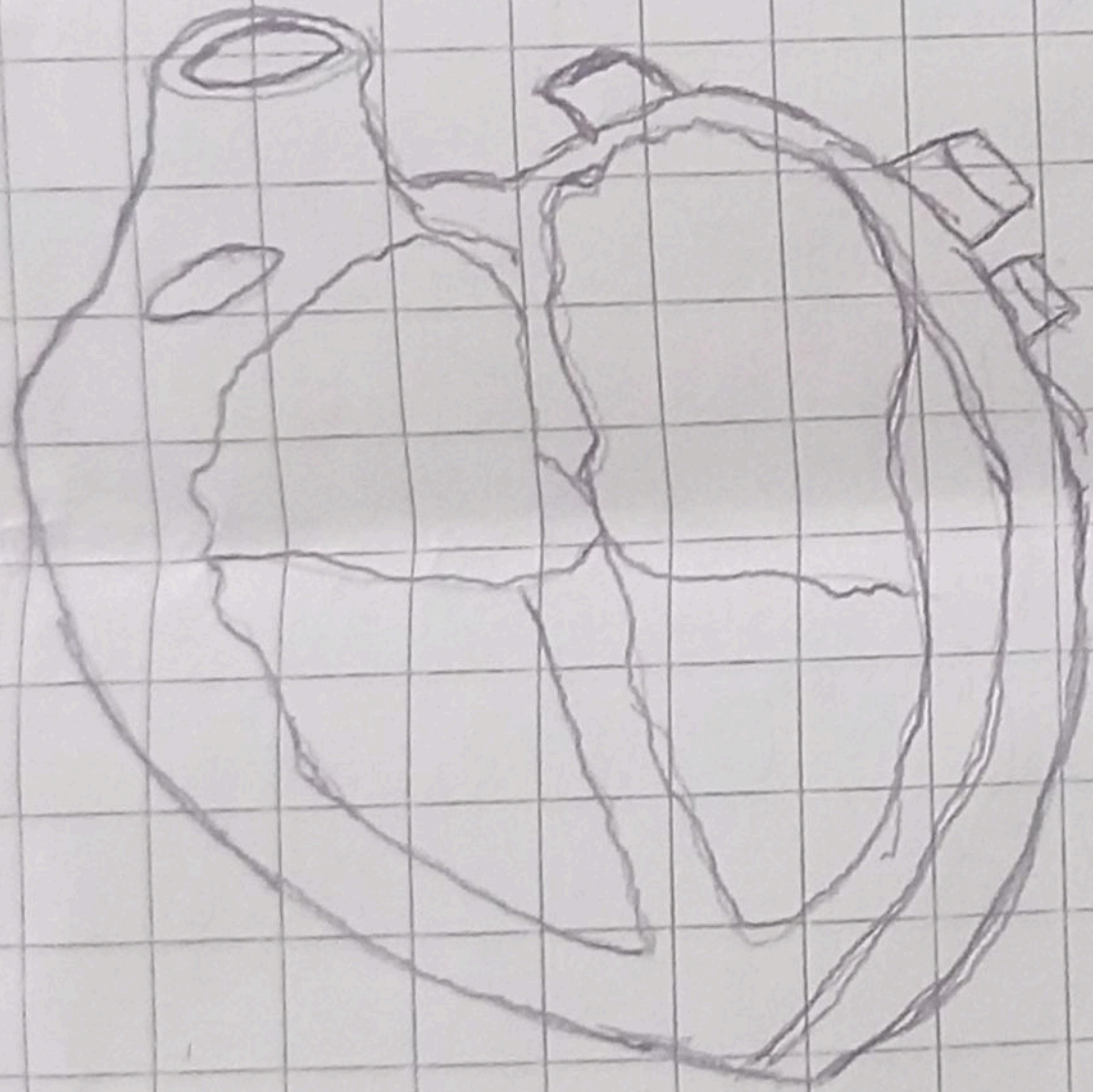
CARDIOLOGIA

MAPAS CONCEPTUALES

5 semestre

"A"

Comitán de Domínguez Chiapas a 14 de marza 2024



- NODO S.A.
- M. AGRICULAR
- NODO A.V
- HAZ DE HIS
- RAMA HIS
- F. PURKINJE
- M. VENTRICULAR

Sistema de conducción eléctrico del corazón. La secuencia de contracciones se inicia con la despolarización, mediante la inversión de la polaridad de la membrana celular por el paso de iones activos a través de canales, por el paso de iones, especializados del nodo sinusal (marcapasos del corazón).

Esta estructura se sitúa en la parte posterosuperior de la aurícula derecha en la arteria del nodo sinusal, que es una rama de la arteria coronaria derecha (60%) o de la arteria circunfleja (40%) y tiene una rica inervación simpática y parasimpática.

Desde el nodo sinusal el impulso eléctrico se desplaza deseminándose por las aurículas a través de las vías internodales, produciendo la despolarización auricular y su consecuente contracción.

En los adultos sanos genera estímulos a una velocidad de 60 impulsos por minuto definiendo el ritmo sinusal normal que se traduce en contracciones por minuto.

La actividad eléctrica llega luego al nodo auriculoventricular (nodo AV), situado en el lado izquierdo de la aurícula derecha en el tabique interauricular, anterior al orificio del seno coronario y encima de la inserción de la lámina septal de la válvula auricular. En el 90% de los casos el nodo AV está irrigado por una rama de la arteria coronaria derecha y tiene una rica inervación simpática y parasimpática.

Cardio

Migado oviducto coronario, circunferencia.

- 1 - Pericardio: Posición Ab, brinda protección
- 2 - Miocardio: capacidad contractil,
- 3 - Endocardio: recibe los vasos internos, coronarios y valvulas

Valvula Auriculoventricular

- Tricuspide - Mitral

Valvula Semilunares

- Pulmonar - Aortica.

Aurículas derecha. Recibe sangre Venosa Cava
/ / Izquierda:

- Frecuencia Cardíaca 60-100 P/m

- Capacidad del corazón de reporsar una y otra vez

- Bomba bicameral

- Circulación menor: Sangre desoxigenada (lado derecho)

- Circulación mayor: Sangre oxigenada.

Vasos Sanguíneos

- Arterias

(transporta desoxigenada)

- Venas

Corpus (Tunica adventicia, Tunica media)

Electrocardiograma

23 / Feb / 24

ONDA P: Preparación de la despolarización de la aurícula

ONDA T: Repolarización de los ventrículos

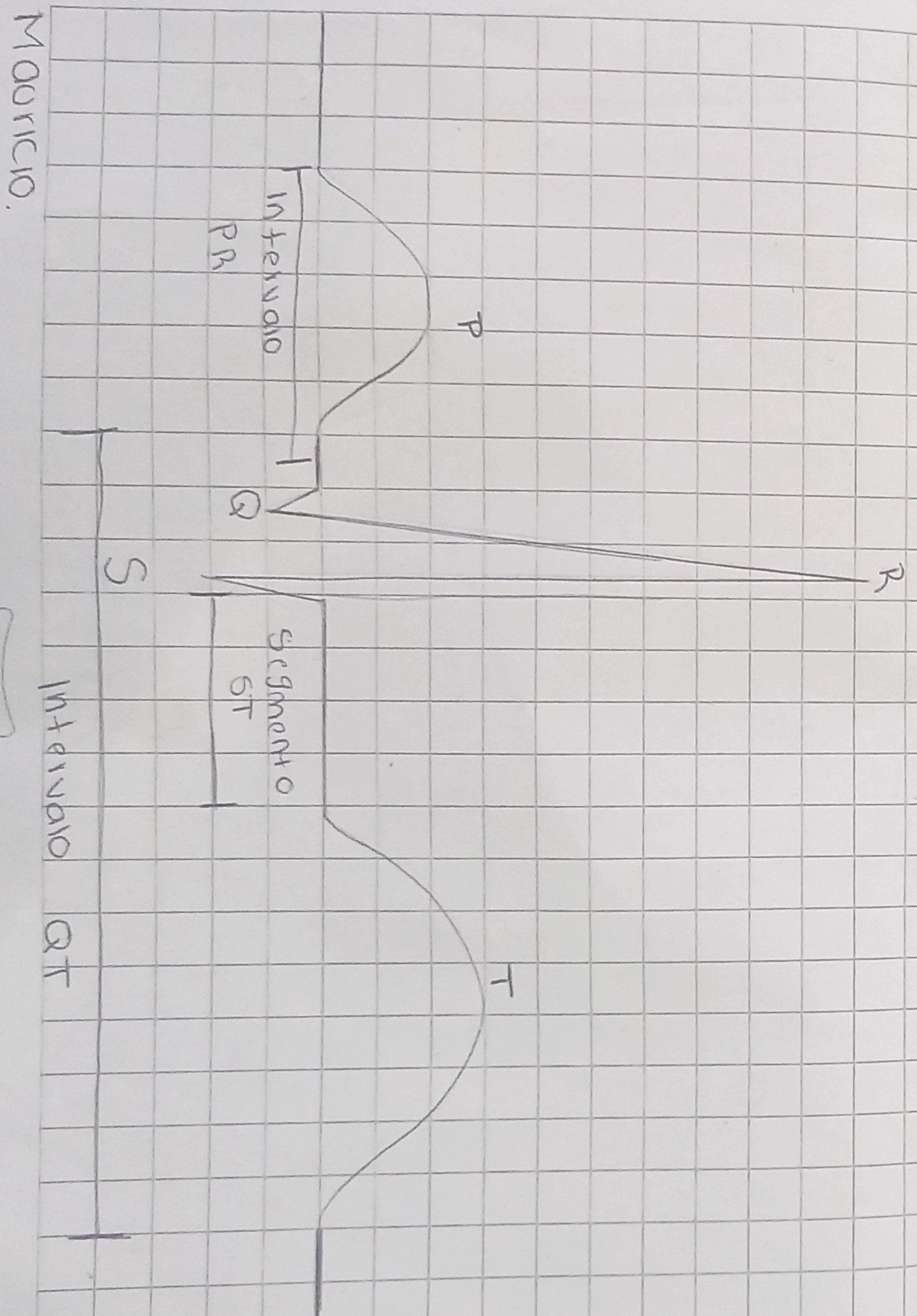
INTERVALO PR: Representa el retraso entre la conducción auricular y la ventricular

COMPLEJO QRS: Preparación de la despolarización hacia los ventrículos

SEGMENTO ST: Fase de meseta del potencial de acción

PUNTO J: Punto en el cual la onda S alcanza su amplitud en el segmento

INTERVALO QT: Distancia desde el inicio de la onda Q hasta el final de la onda T. Mide la actividad eléctrica ventricular

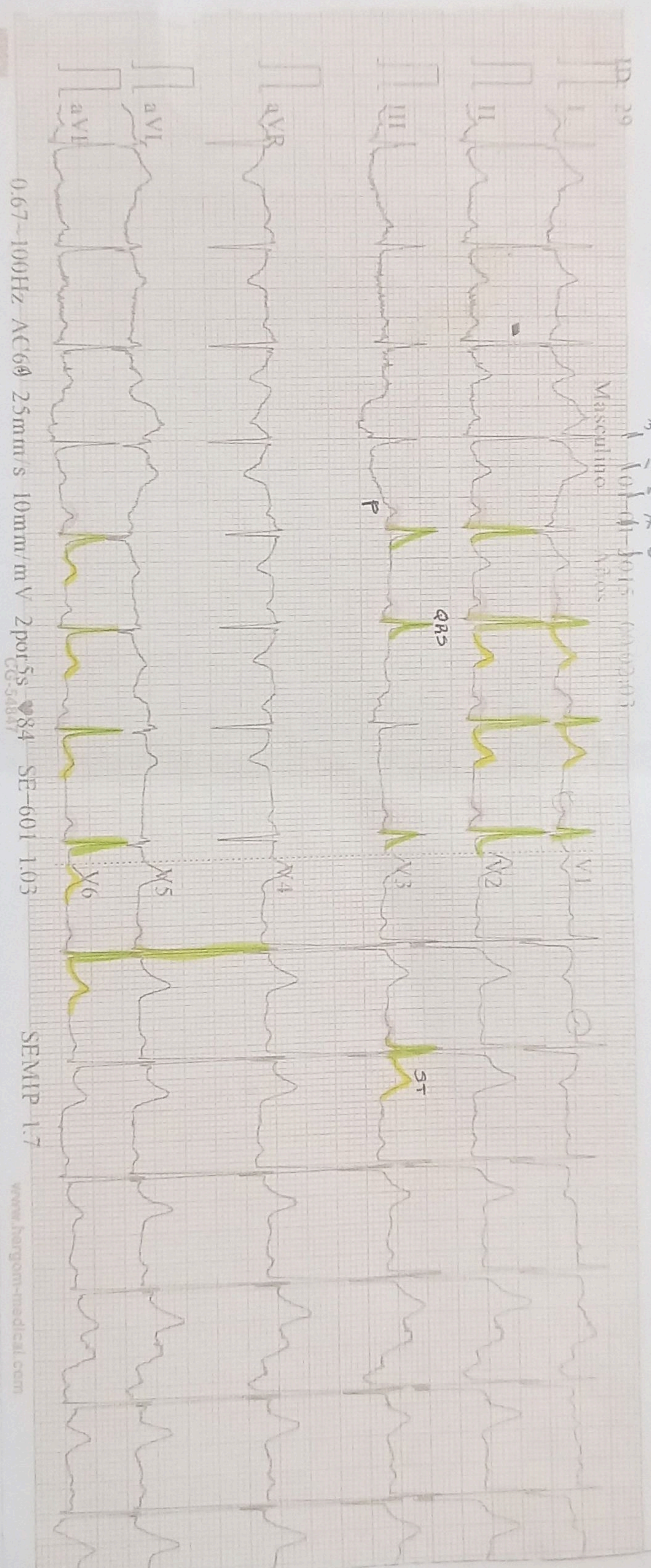


Scribe

Mauricio
5-8"

75-60-15
15:5-3
72

300
150
101
77
119
72
Masculino



QRS
P
ST

0.67-100Hz AC60 25mm/s 10mm/mV 2por 5s 84 SE-601 1.03

SEMIP 1.7

www.hergom-medical.com

103-08 23:52:59

Sex:
 Age: 1:0 años
 Weight: 1 cm / P: 0 kg

Heart Rate: 93 bpm
 RR/RR Int.: 148/645 ms
 QRS Dur.: 146 ms
 QT/QTc: 400/499 ms
 F-R-T axis: 63 --79 34
 SV1/RV5/R+S: 0.29/0.57/0.86mV

Nicolás Hernández

ES pndtc

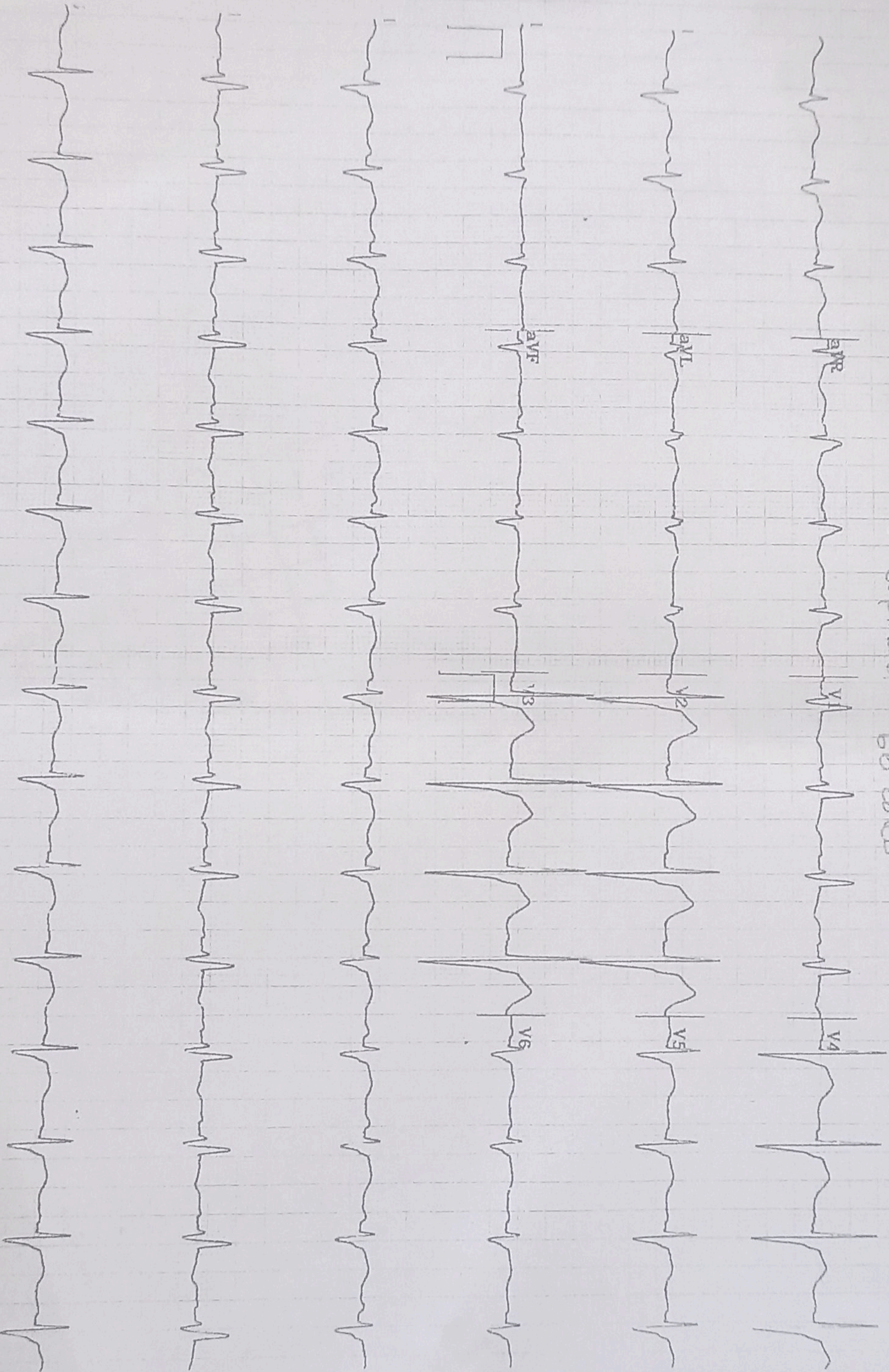
66 años

Informe 3 Canales + 3 Ritmo

Hospital: HGMI
 Confirmado por: 01

** Resultado del Análisis **
 Ritmo sinusoidal normal
 Desviación de Eje izquierda
 Bloqueo bifascicular (RBBB + FB)
 QT prolongado
 Moderately Abnormal ECG]

P=SI
 P+mo=Preecor
 Eje=Desvio Izquierdo
 FC=88 bpm
 AV de 1a
 Dx=Brucias AV de 1a
 vama de recma



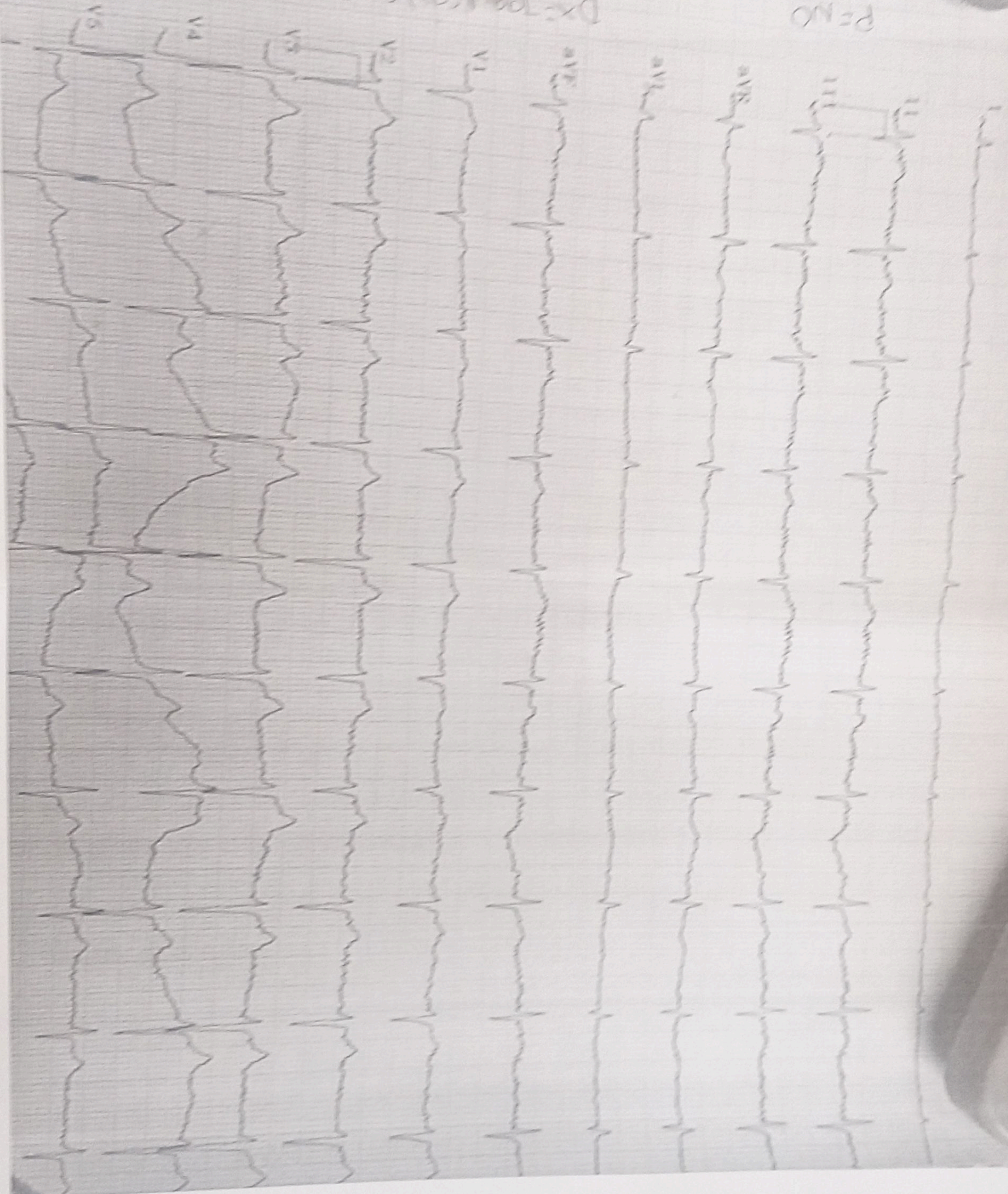
PC NO

TC: 76 rpm

Ritmo = Regular

Dr: [illegible]
Eje: Normal

Sinusoidal



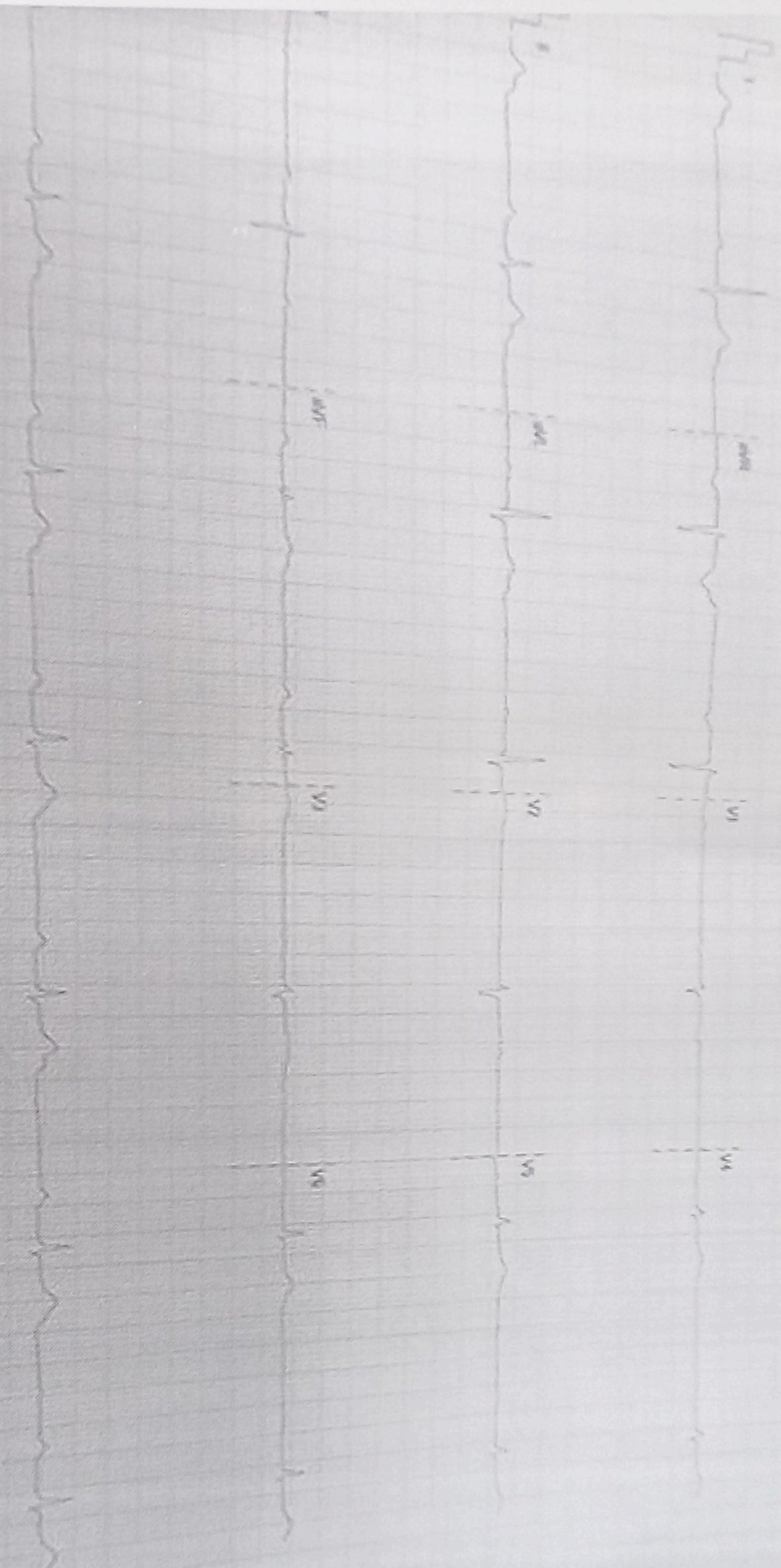
NOV 02 08:00:33.51

Presión arterial: 110/70 mmHg
Frecuencia cardíaca: 68 lpm
Saturación de O₂: 98%
Temperatura: 36.5°C

DE BRADICARDIA EXTERNA ...
DE INTENSIFICADO PICTOGRADO ...

Indicando normal con los grupos A y de primer grado
QT largo - considerar siguiente, diagnóstico definitivo, de la siguiente
ECG normal

P=SI
P11ND= regular
CSE= NORMAL
FC= 66 lpm
DX= Bradicardia
sinusal

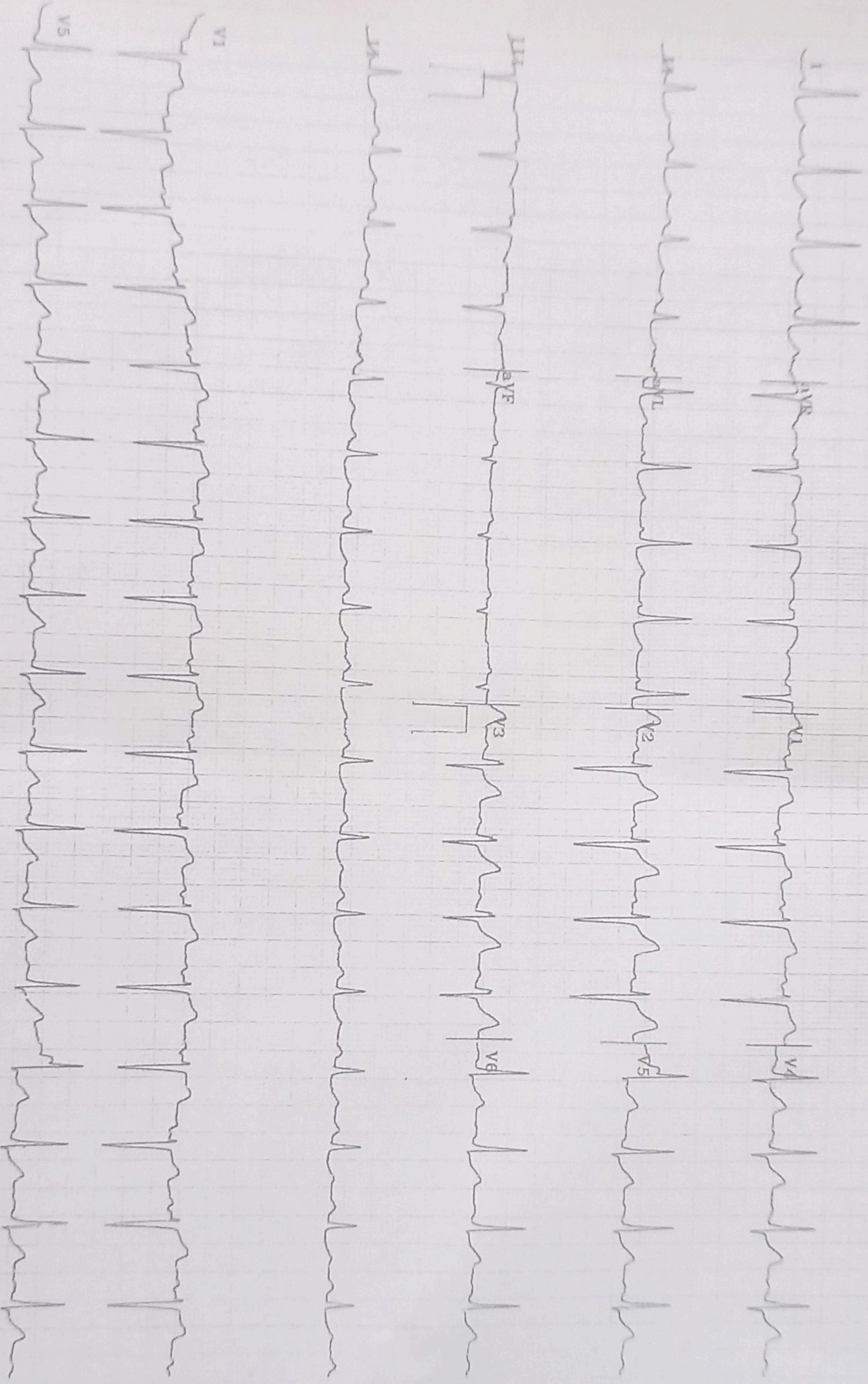


ID :
 Nombre :
 Edad : 0 años
 Género :
 A : 0 cm / P : 0 kg

Heart Rate: 105 bpm
 PR/RR Int.: 146/571 ms
 QRS Dur.: 82 ms
 QT/QTc: 326/431 ms
 P-R-T axis: 48 -6 0
 SV1/RV5/R+S: 1.17/0.98/2.15mV

Resultado del Análisis de
 Tachicardia sinusoidal (HR: 100-130)
 Eje normal
 Minimally Abnormal or Normal Variation ECG

P = 51
 Myrm = PREGNOR
 FC = 107 bpm
 CSE = DEXVO 129
 DX = TACHICARDIA SINUS



Base: 0, 2Hz LPF: 150Hz AC: 60Hz EMG: Parar PM

10, 0mm/mV 25, 0mm/sec
 Hermed
 Cardiotech 7.03/3.25 Biomet Co., Ltd.

ID :
Nombre:
Edad : 0 años
Género :
A : 0 ca / P : 0 ka

Heart Rate: 103 bpm
PR/RR Int.: 236/583 ms
QRS Dur.: 134 ms
QT/QTc: 370/538 ms
P-R-T axis: 46 122 19
SV1/RV5/R+S: 0.35/1.61/1.96mV

Informe 3 Canales + 3 Ritmo

Hospital: HONIG

Confirmado por: 01

** Resultado del Análisis **
Taquicardia sinusoidal (HR: 100-130)
Ejecución corta de PVC
Desviación de Eje correcta
CRBBB (Bloque de bifurcación de paquete derecho completo)
Agrandamiento de Biauricular
QT prolongado
I Markedly Abnormal ECG I

FC =
DE = Normal
DX = Bicuspid AV. G. 3

