

---

TEMA:  
TEMAS UNIDAD

MATERIA:  
CARDIOLOGIA

ALUMNA:  
DANIELA ELIZABETH CARBAJAL DE LEÓN

GRADO Y GRUPO:  
QUINTO "A"

DOCENTE:  
DR. ROMEO SUAREZ MARTINEZ





El impulso eléctrico tarda en llegar al nodo AV entre 0.3 u 0.4 seg. El nodo AV o de Aschoff-Tawara se encuentra arriba de la inserción septal de la válvula tricúspide; su función es retrasar 0.09 seg el impulso para permitir que las aurículas se contraigan mientras los ventrículos están relajados; El impulso entra al haz con otro retraso de 0.04 seg. hacia sus ramas izquierda y derecha hacia el ápice del corazón por el sistema de Purkinje para lograr su distribución en los ventrículos y contraerlos.

#### ▶ Ciclo cardíaco

Fases: 1. Diástole: relajación del corazón

- relajación isovolumétrica
- llenado rápido
- llenado lento

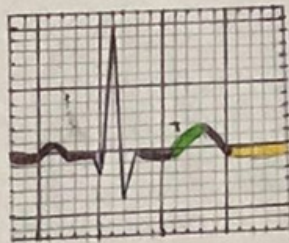
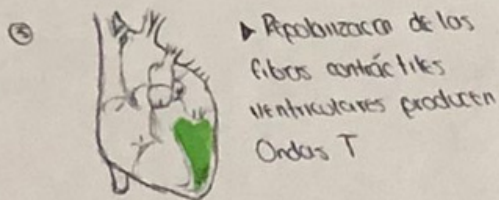
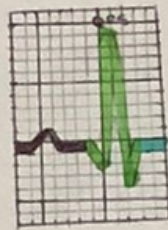
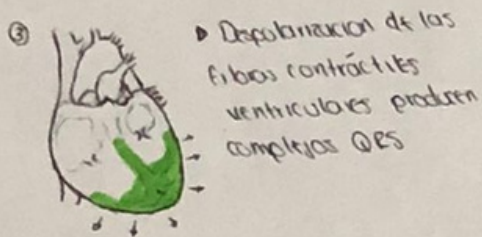
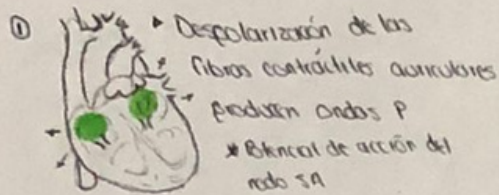
2. Sístole: contracción del corazón

- sístole auricular
- contracción isovolumétrica
- eyección (rápida y lenta)

- ▶ Relajación isovolumétrica: cierre de válvulas sigmoideas, 2do. ruido cardíaco
- ▶ Llenado rápido: atrios llenos de sangre, se abren las válvulas AV, ventrículos al 70%, se puede dar el 3er. ruido cardíaco
- ▶ Llenado lento: sangre de las venas al ventrículo, ventrículos al 80%.
- ▶ Contracción atrial: se contraen los atrios, ventrículos al 100%, volumen telediastólico, 4to. sonido cardíaco
- ▶ Contracción isovolumétrica: cierre de válvulas AV, 7er. sonido cardíaco, mantiene el volumen sanguíneo
- ▶ Eyección: abren las válvulas sigmoideas, se va el 60%, fracción de eyección, volumen telediastólico.

- ▶ Daniela Elizabeth Carvajal de León
- ▶ Materia: cardiología (tra. tarea)
- ▶ Fecha: 22 de febrero
- ▶ Parcial: 1
- ▶ Docente: Dr. Romeo Suárez Martínez

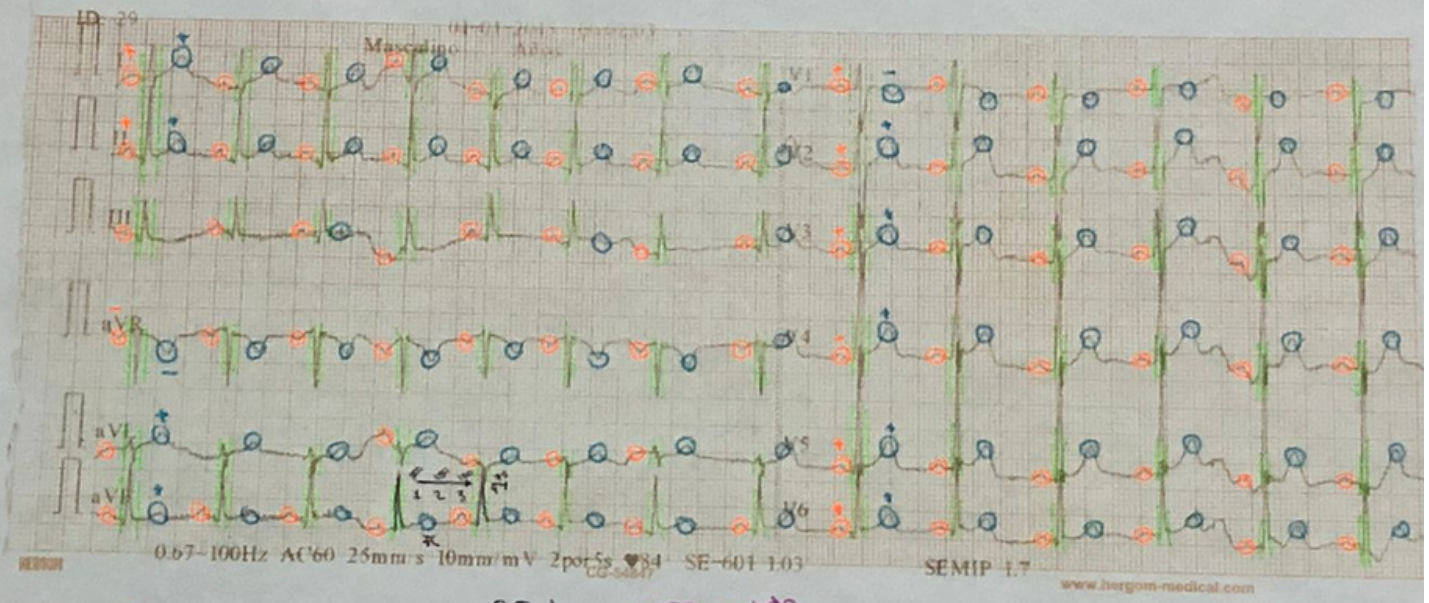
# electrofisiología.



- Daniela Elizabeth Carbajal De León
- fecha: 23 de febrero
- Materia: Cardiología
- Parcial: 1.º. (2da tarea)
- Docente: Dr. Romeo Suarez Martinez.



- ▶ Daniela Elizabeth Carbajal De León
- ▶ Materia: Cardiología (3er. Actividad)
- ▶ Fecha: 29-02-2024
- ▶ Párrafo: 1
- ▶ Docente: Dr. Romeo Suarez Martínez



- Onda P
- || Complejo QRS
- Onda T
- ▶ Ritmo sinusal → Ritmico

FC: 95 lpm → 300 metodo  
 93 lpm → 1,500 metodo  
 Irregular: 90 lpm → 30 metodo  
 (6 seg) 30 segundos

ID: 2024032903040795  
Nombre: GOMEZ HERNANDEZ, AMPARO  
Edad: 71 años  
Sexo: Mujer

2024-02-28 06:23:51

Frecuencia ventricular: 37 bpm  
Intervalo PR: 250 ms  
Duración QTc: 54 ms  
Intervalo QT/QTc: 468/128 ms  
Ejes P/QRS/T: 46/112/78 deg  
QTc normal

\*\*\* BRADICARDIA EXTREMA \*\*\*

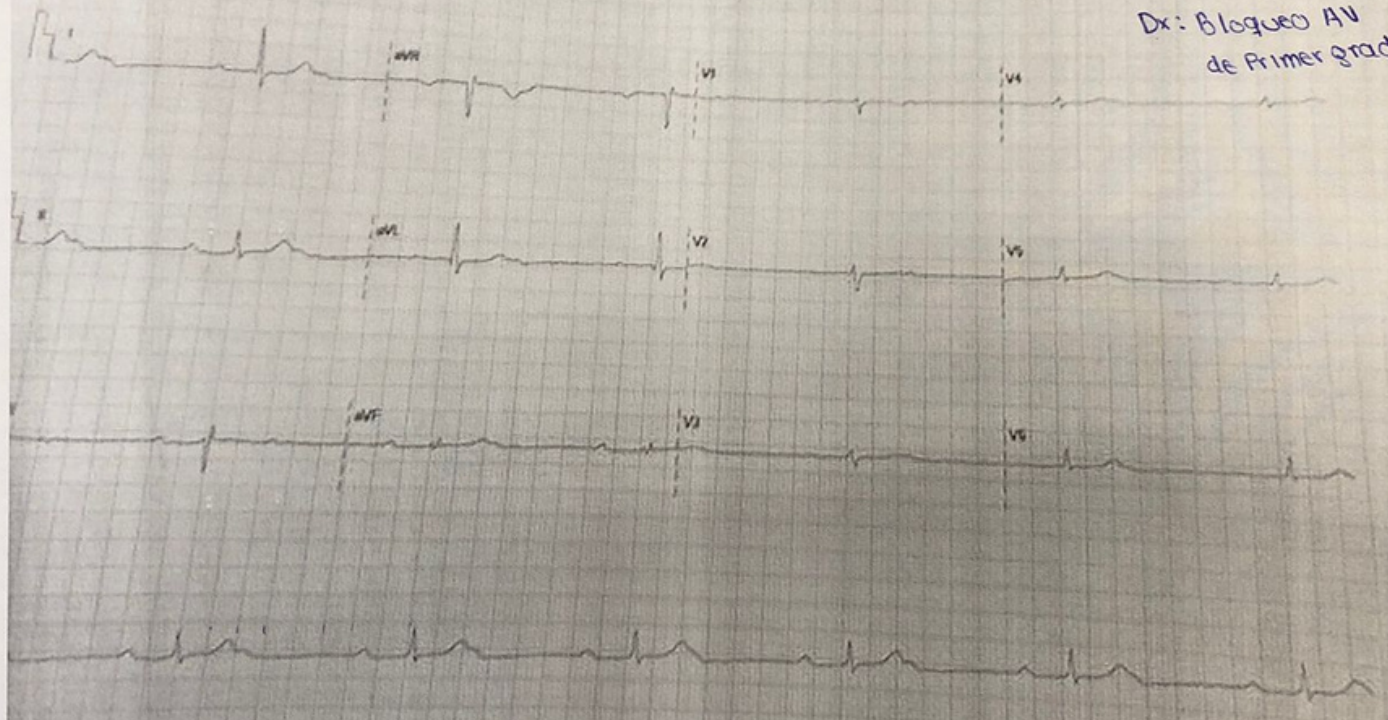
\*\*\* INTERVALO QTc Prolongado \*\*\*

Bradicardia sinusal con bloqueo AV de primer grado  
QT largo - considero equívoco, demorado, eléctrico, eléctrico lateral.

ECG anormal

P = (✓)  
Regulav  
FC: 30 lpm (Bradicardia)  
Eje: Norma  
Diagnóstico sin confirmar

Dx: Bloqueo AV  
de Primer grado



1 15 mm/mV C. 5 mm/mV 50 Hz BCP 25 Hz 02.10.06/28.4.1 0178-1002642



10-18:58

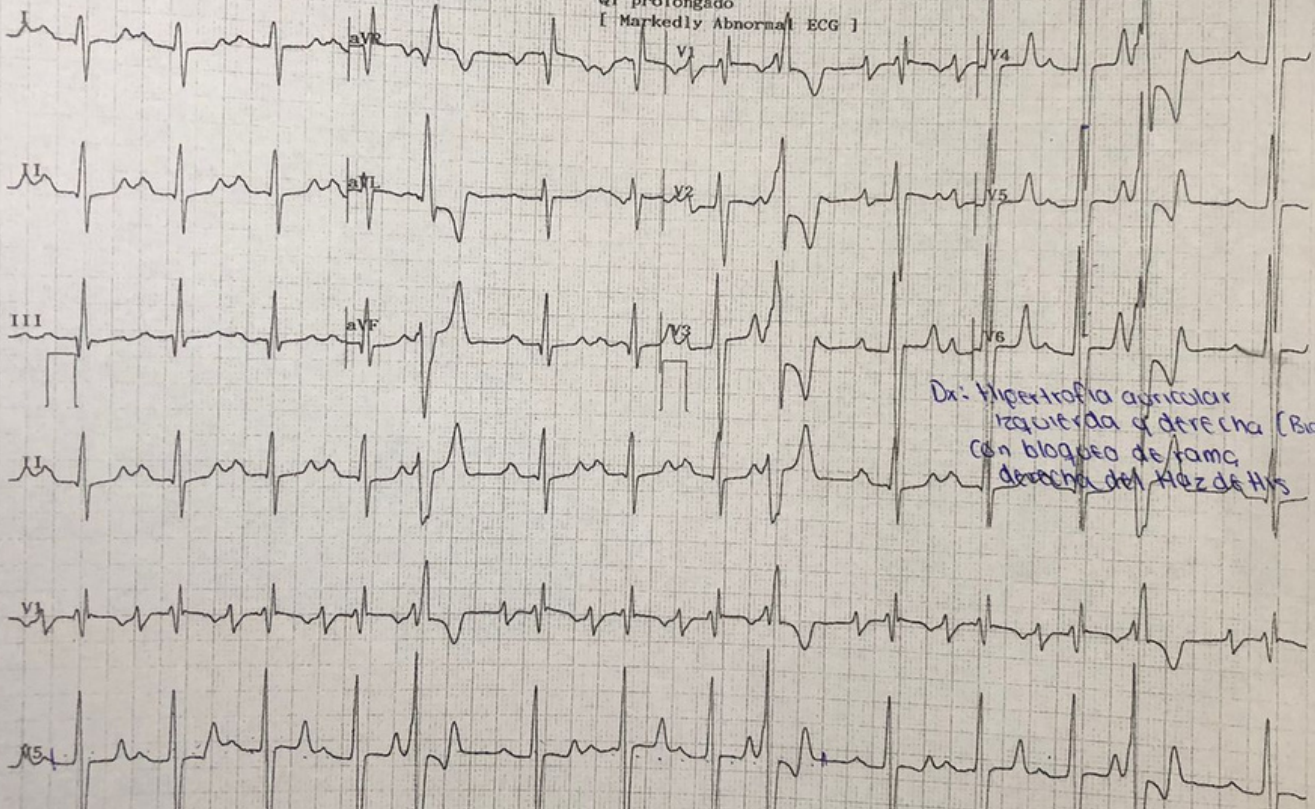
ID :  
Nombre:  
Edad : 0 años  
Género :  
A : 0 cm / P : 0 kg

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

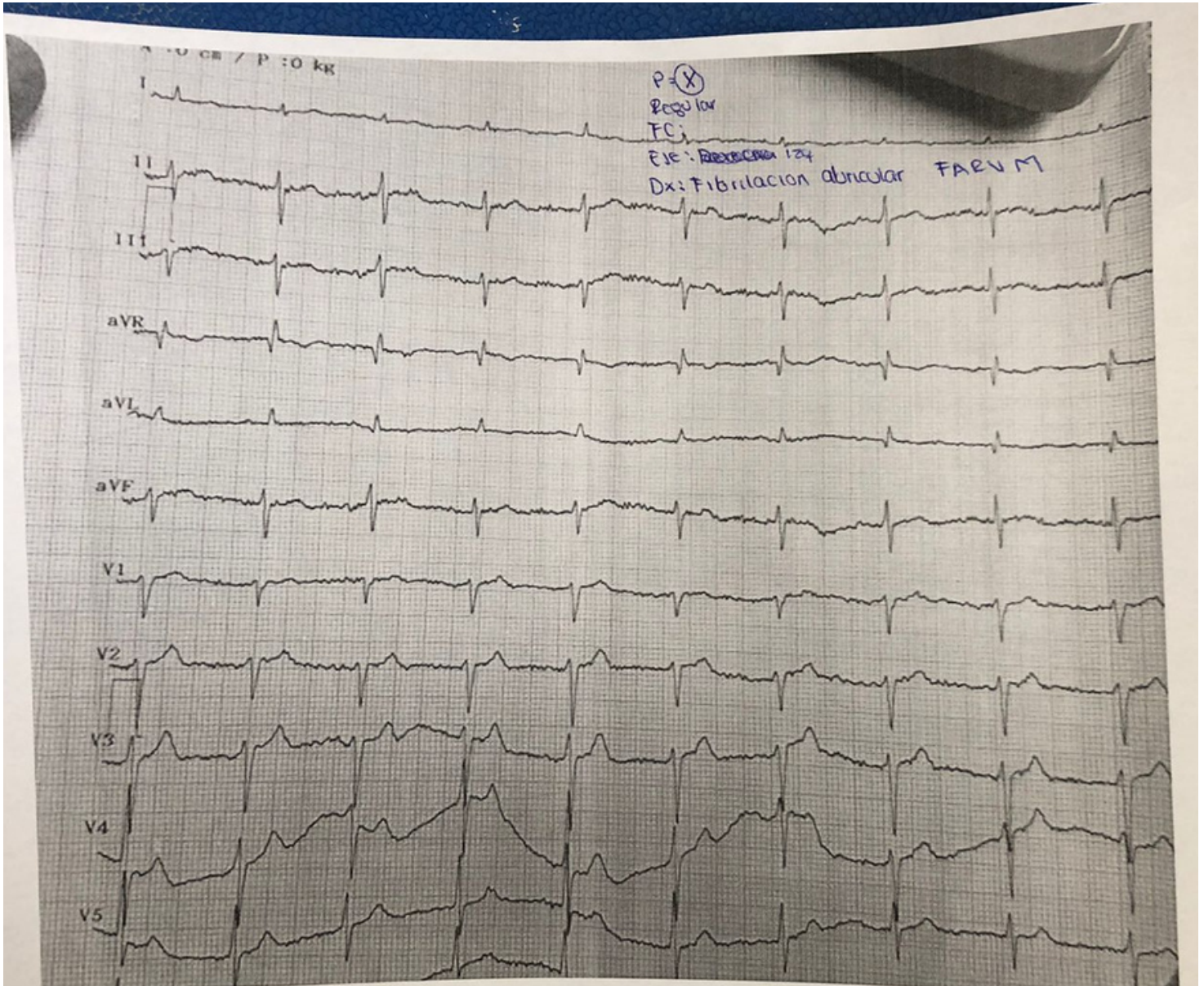
Informe 3 Canales + 3 Ritmo Hospital: HGMIG  
Confirmado por: 01

\*\* 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  
[ Markedly Abnormal ECG ]

P=✓  
Irregular  
FC: 90 lpm  
Eje: Derecha



Base: 0.2Hz LPF: 150Hz AC: 60Hz EMG: Farar PM 10.0mV/mV 25.0mm/sec CardioTouch 7.03/3.25 Bionet Co





10-03-08 23:52:59

Informe 3 Canales + 3 Ritmo

Hospital: HGMIG

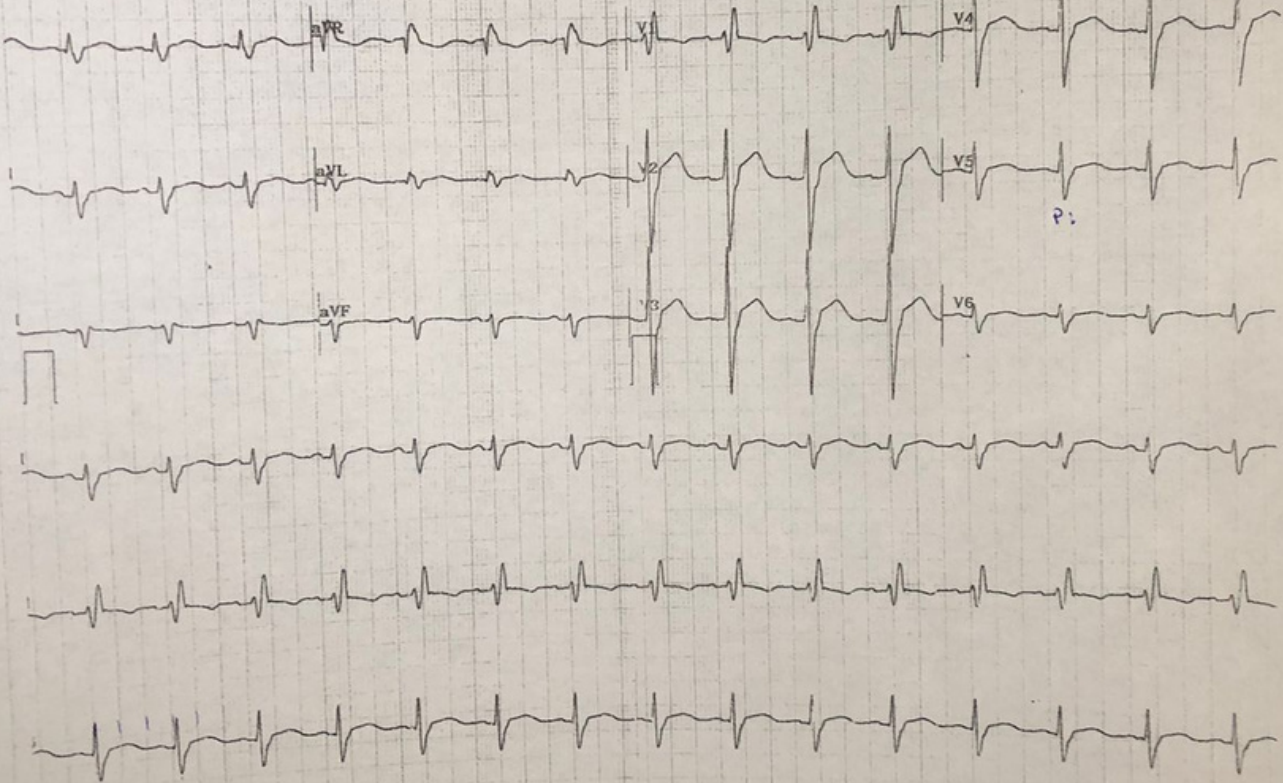
Confirmado por: 01

Sexo:   
 Edad: 66 años   
 Peso: 70 kg

Heart Rate: 93 bpm   
 PR/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   
 QT prolongado   
 Bloque Bifascicular (RBBB + FB)   
 Ritmo sinusoidal normal   
 Desviación de Eje Izquierda   
 [ Moderately Abnormal ECG ]

Nicolás Hernández Espinosa 66 años

P=✓   
 Regular   
 FC: 93 lpm   
 Eje: Izquierda   
 Dx. Bloqueo rama derecha del Haz de His

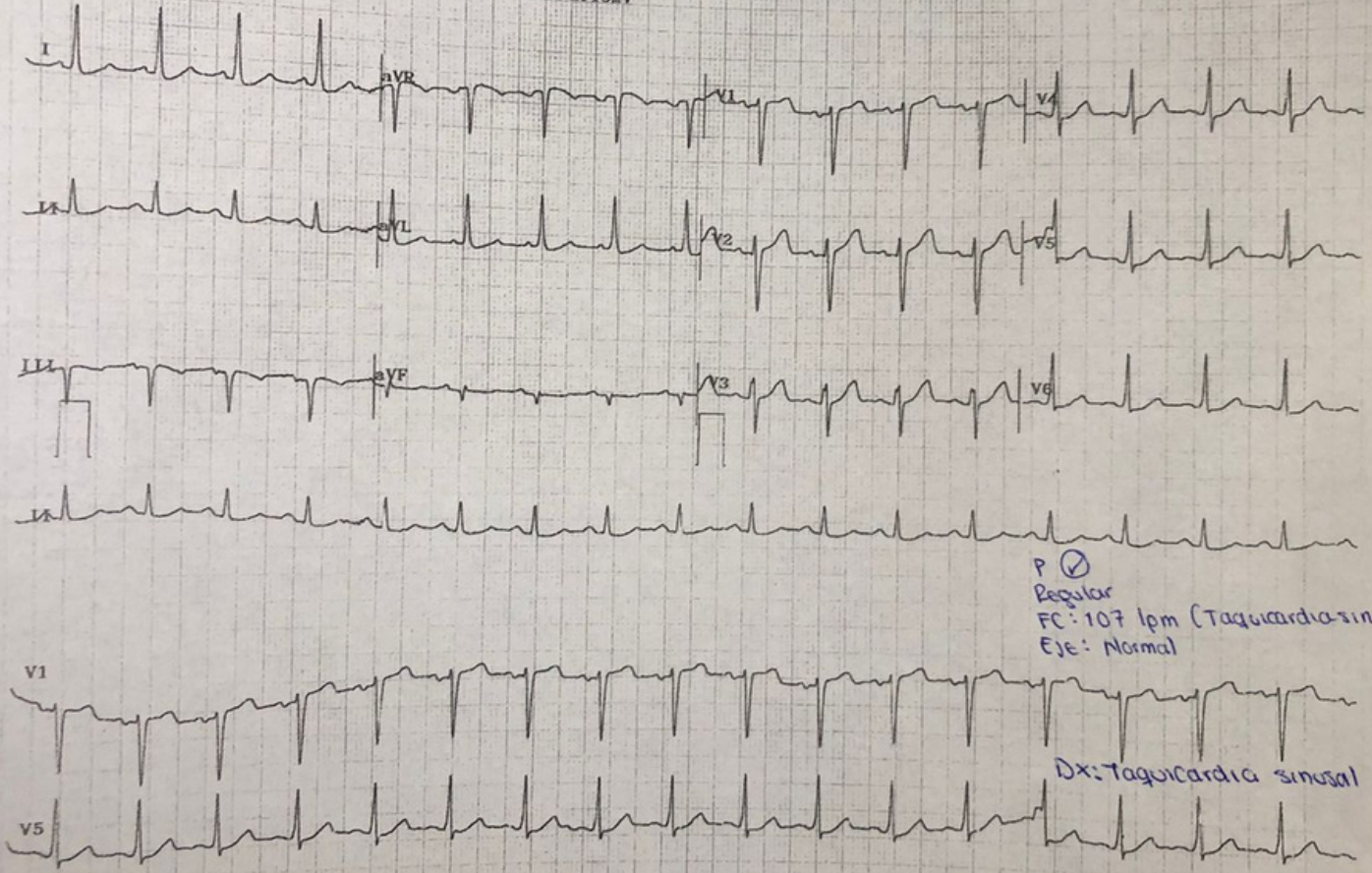


2017 IDE: 15047 AP: 6047 ECG: Banco DM

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

Hospital: HGMIG  
Confirmado por: 01  
\*\* Resultado del Análisis \*\*  
Taquicardia sinusoidal (HR: 100-130)  
Eje normal  
[ Minimally Abnormal or Normal Variation ECG ]



P ⊙  
Regular  
FC: 107 lpm (Taquicardia sinusal)  
Eje: Normal

Dx: Taquicardia sinusal