

UNIVERSIDAD DEL SURESTE
CAMPUS COMITAN
LICENCIATURA EN MEDICINA HUMANA

FLASHCARDS



Yarely Arlette Morales Santiz

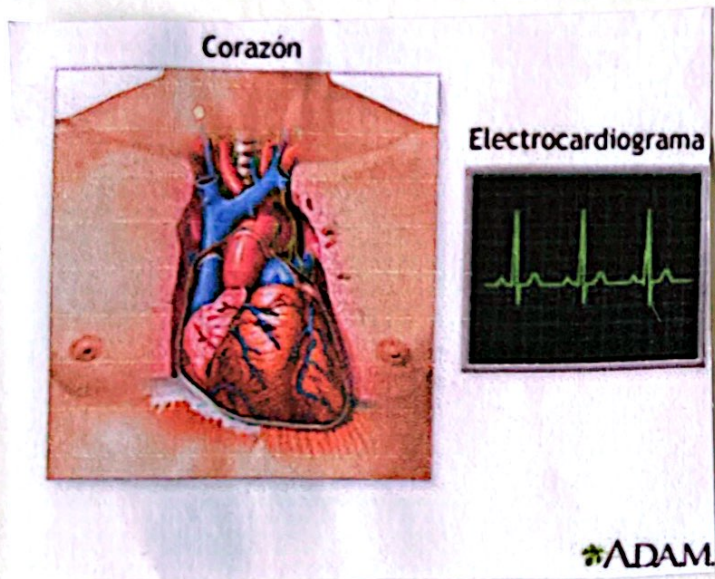
3ºA

Fisiopatología II

Dra. Gabriela Roxana Aguilar Hernandez

Comitán de Domínguez Chiapas a 22 de mayo de 2024.

El electrocardiograma
es el registro de la
actividad eléctrica del
corazón.



Un ECG registra
impulsos para ver
que tan rápido late
el corazón



Funciona

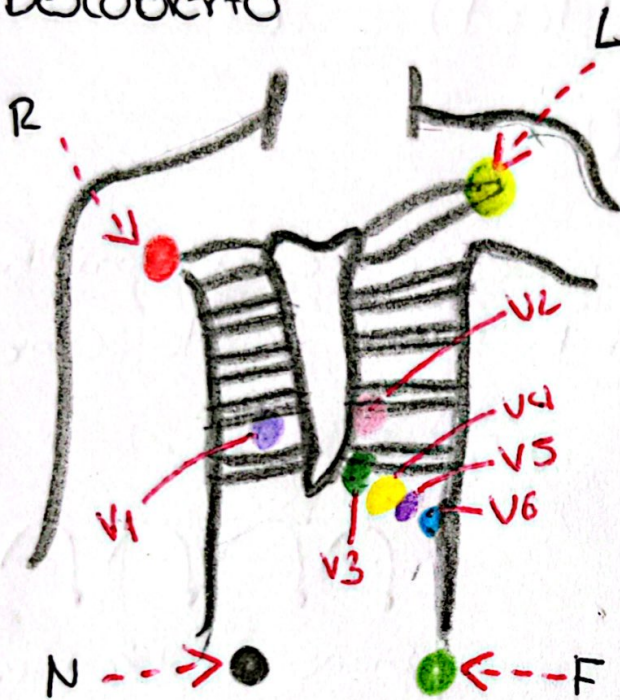
Electrocardiograma

- Registro eléctrico del corazón

¿Cómo se toma un EKG?

- Paciente tranquilo

- Descubierto



Compuesto por:

- 12 derivaciones

- Electrodos del EKG dispositivos

V1 	4to espacio intercostal derecho, línea paracostal	V4 	5to espacio intercostal izquierdo, línea media clavicular
V2 	4to espacio intercostal izquierdo, línea paracostal	V5 	5to espacio intercostal izquierdo, línea axilar anterior
V3 	5to espacio intercostal izquierdo, línea paracostal	V6 	5to espacio intercostal izquierdo, línea axilar media

"Región precordial"

Electrodos en extremidades

R = brazo derecho (Right) ^{AUR}

L = brazo izquierdo (Left)

F = Pierna izquierda (Foot)

N = Pierna derecha (N)

son 4

Evitando Prominencias óseas

Point → Paciente en ausencia de extremidad se coloca en la región de torso más cercana

Si no se coloca bien
Puede haber variación
en QRS

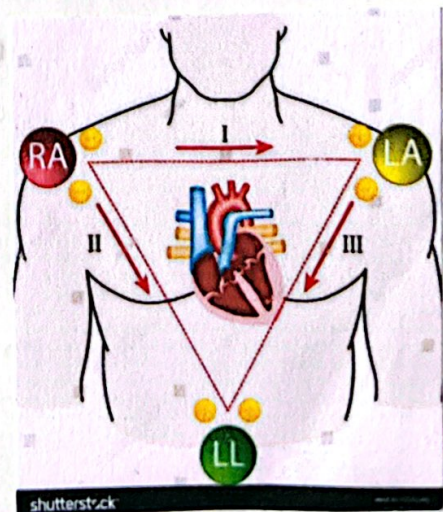
Triángulo de Einthoven

D1. Brazo izquierdo (+) Brazo derecho (-)

D2. Pierna izquierda (+) Brazo derecho (-)

D3. Pierna izquierda (+) Brazo izquierdo (-)

→ Derivación bifolor de extremidades



Como colocar las derivaciones adicionales
Lado derecho → lo contrario de lo izquierdo

Posteriores

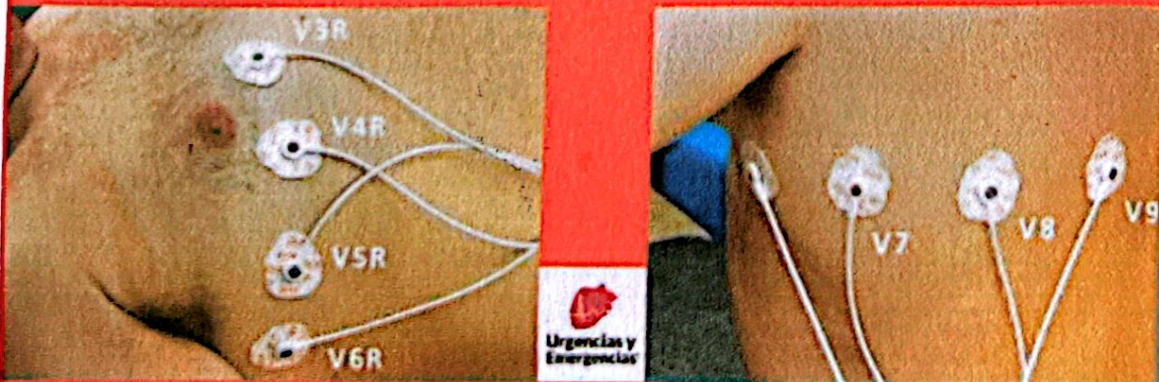
^{V4}
V7: línea ecosterior axilar con el cable de V4)

^{V5}
V8: ángulo escapular (con el cable de V5)

^{V6}
V9: línea para vertebral con el cable de V6)

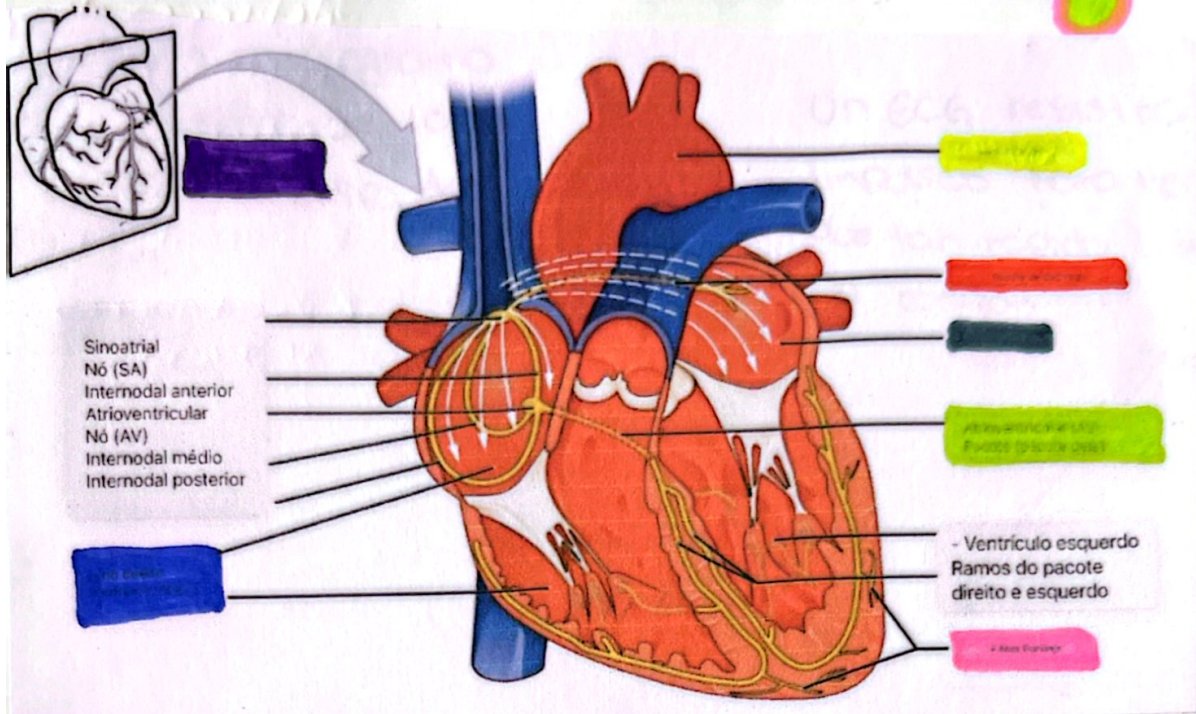
Las derivaciones del electrocardiograma (II) DERECHAS Y POSTERIORES

Por Elena Plaza Moreno - Urgencias y Emergencias



FUENTE IMÁGENES: Procedimientos Asistenciales de SAMUR-PC

Electrocardiograma



Arco de la aorta

Paquete de Bachman

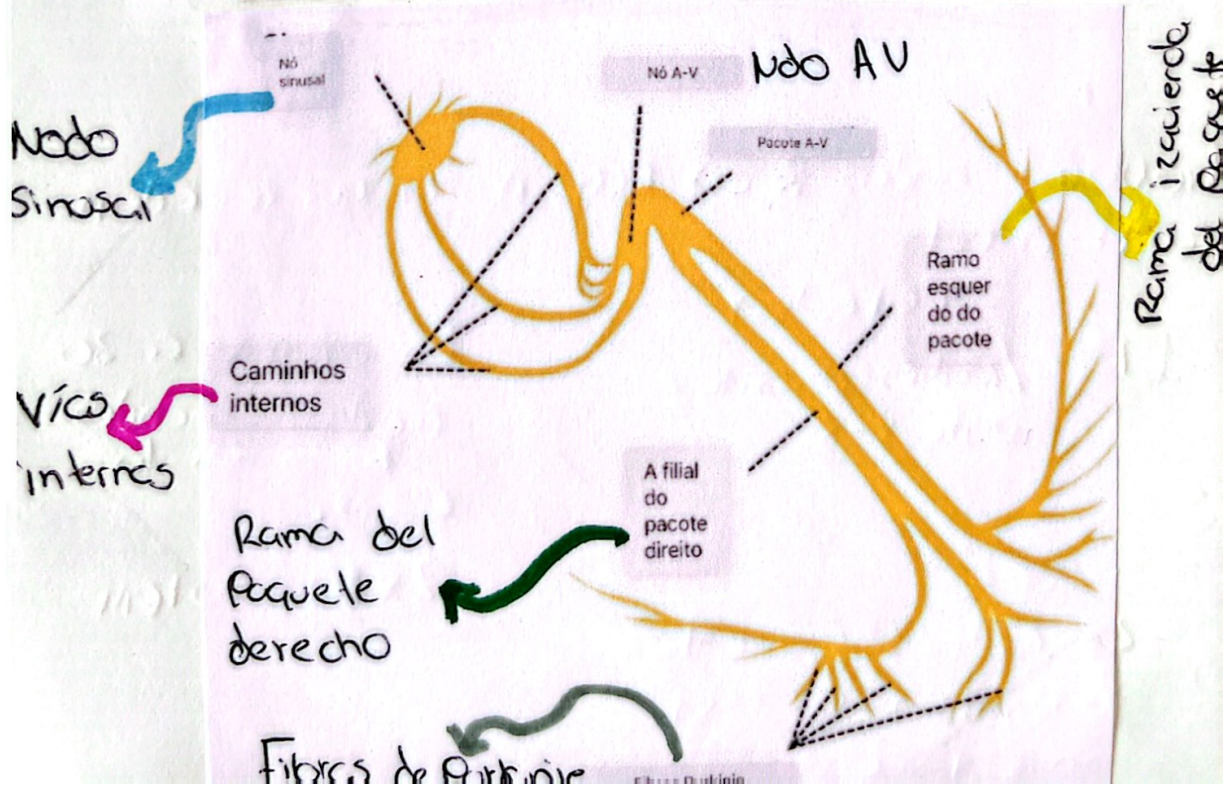
Auricela izquierda

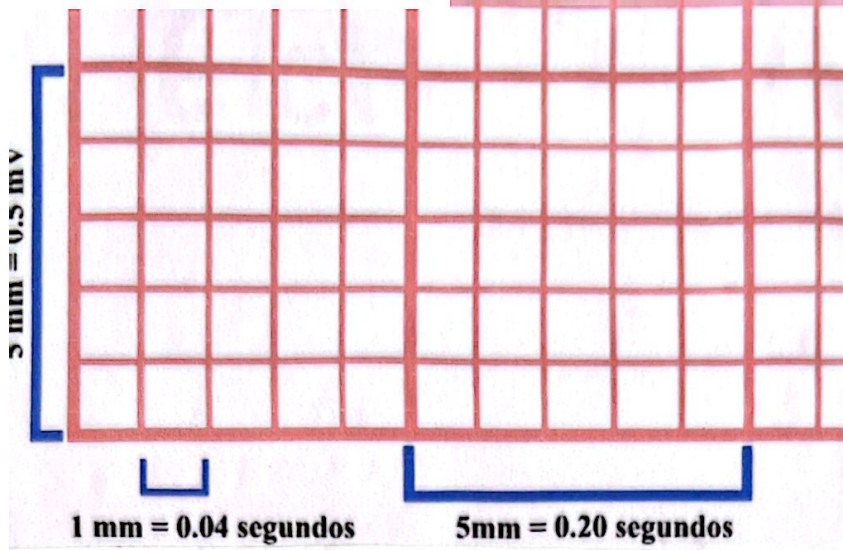
Paquete auriculoventricular

Fibras de Purkinje

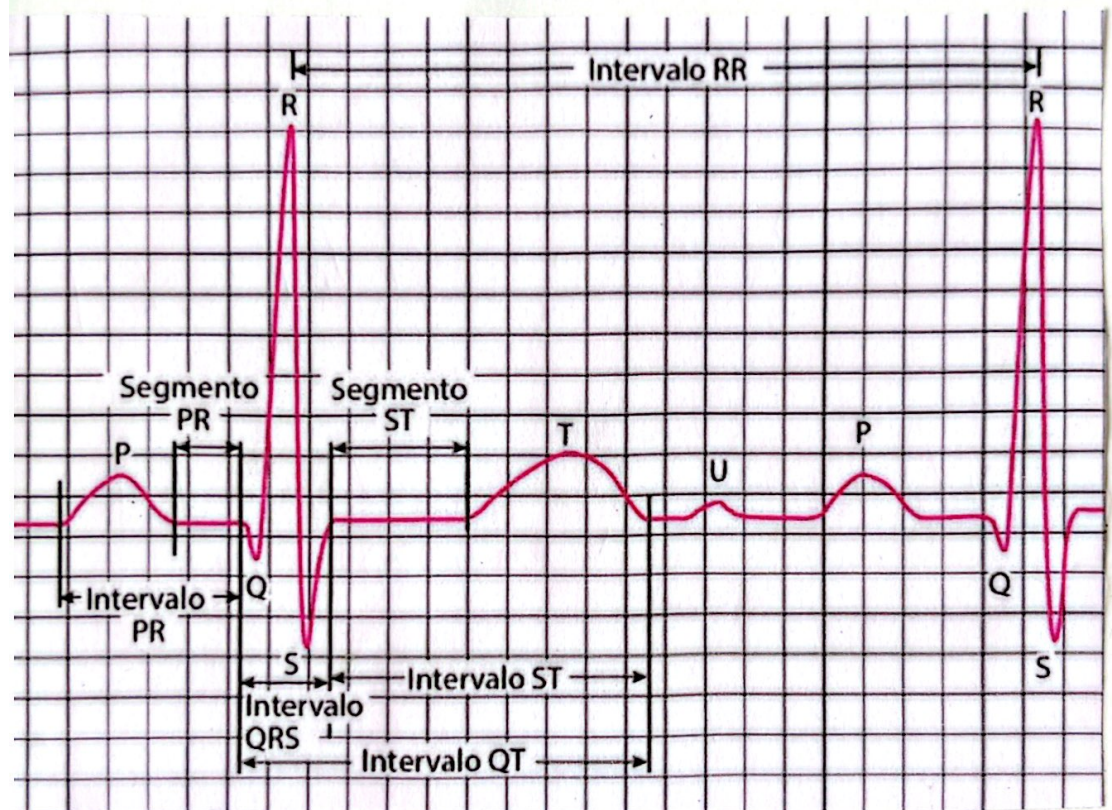
Atrio derecho
ventriculo derecho

Plano frontal a través del corazón





- Lectura Sistemática**
- 1 Ritmo
 - 2 Frecuencia
 - 3 Activación Atri.
 - Duración y voltaje
 - 4 Activación ventri.
 - Duración y voltaje
 - 5 segmento ST
 - 6 Reevaluación ventricular



1 Ubicar ondas R en ECG. Buscar que coincidan con el papel.

Calcular

1500 / cuadros chiquitos entre R-R

Sinusal

300
25 cuadros chicos entre R-R, tiene que estar en la línea.

NO Sinusal

6s equivale a 30 cuadros grandes por siempre 40

Ejem.

$7 \times 10 = 70 \text{ lpm}$

¿Cómo leer un EKG?



Ritmo cardiaco

Onda P- en AVR
 Onda P + en DII y en las demas derivaciones

Verificar calibración del electrocardiografo

TV. 25mm/seg / V. 10mV

Frecuencia cardiaca

60-100 lpm

300 / # cuadros grandes R-R

1500 / # cuadros pequeños R-R

Calculo del eje

D1	aVF		Eje Cardiaco
+	+	→	Normal
+	-	→	Desviado a la izquierda
-	+	→	Desviado a la derecha
-	-	→	Desviacion Extrema

Activación ventricular

Duración y voltaje

Intervalo QT

Normal = 8 cuadros pequeños

Varia en cuanto FC.

Segmento ST

Debe ser isoelectrica

Intervalo PR

Normal = 3-5 cuadros pequeños

• se es largo puede ser

bloqueo (AV)

Complejo QRS

Normal : < 0.2 seg o 3 cuadros pequeños

- → tras. Auricular

- → tras. ventricular

Bibliografía:

Duboin: Interpretación de ECG

Duboin: interpretación de ECG: Fort Myers, FL,
U.S.A. Cover 2007