ECG y Tipos de Arritmias

Odalis Poleth Moreno Guillen

IV parcial

Fisiopatología II

Dr. Gerardo Cancino Gordillo

Licenciatura en medicina humana

Tercer semestre grupo "C"

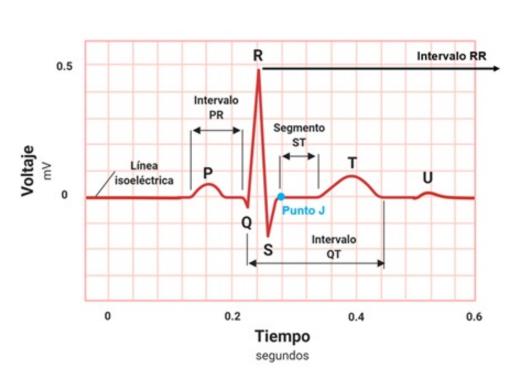


Que es?

Es un registro ampliado y cronometrado de la actividad eléctrica del corazón

El registro genera una gráfica de voltaje en función al tiempo.

Es resultado del efecto compuesto de todos los diferentes potenciales de acción generados en el miocardio durante la activación, magnitud y orientación resultantes de los diablos creados por ellos.



REGISTROS DEL ECG

Componentes

- Onda P
- Complejo QRS
- Onda T
- Intervalo PR
- Intervalo QRS
- Intervalo QT.

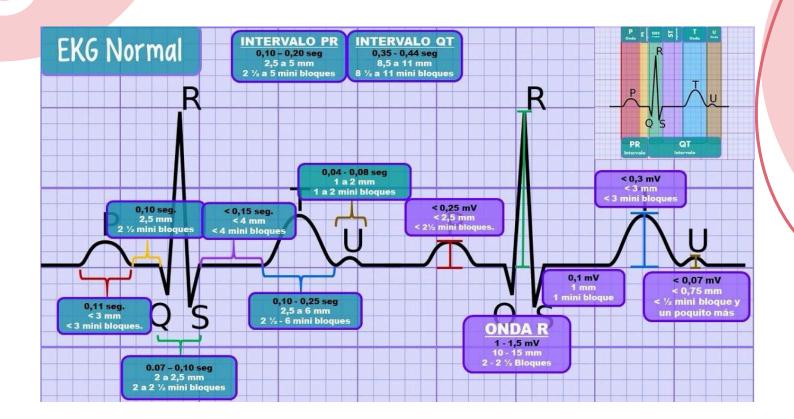
Los ECG estándar corren a una velocidad de registro de 25 mm/s con 10 mm de amplitud vertical configurados para representar 10mv

ONDAS

- Onda P; Despolarización Auricular
- Complejo QRS; Despolarización Ventricular
- Onda T; Repolarización Ventricular
- Onda U; Repolarización del sistema de conducción intraventricular
- Punto I; Punto de deflexión que marca el final del complejo QRS e inicio del trazo ST

SEGMENTOS E INTERVALOS

- Intervalo PR; Tiempo de conducción auriculoventricular
- Segmento PR; Linea de trazado normalmente isoeléctrico que une el final de la onda P con el comienzo del QRS
- Segmento RT; Segmento normalmente isoeléctrico con respecto al PR o TP, que comienza en el punto y finaliza al comienzo de la onda T
- Intervalo QT; Mide la despolarización y repolarización ventricular. Desde el inicio de la onda Q hasta el final de la onda T
- Segmento TP; Segmento habitualmente isoeléctrico entre el final de la onda T y el comienzo de la onda P siguiente



USOS



Diagnostico de enfermedades cardiacas

- Arritmias
- Isquemia miocárdica e infarto al miocardio
- Cardiomiopatías
- Pericarditis

Evaluación del estado funcional del corazón

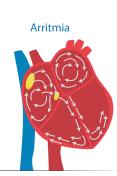
- Alteraciones electrolíticas
- Efectos de medicamentos
- Sobrecarga de cámaras cardiacas

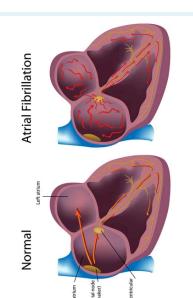
Control de dispositivos médicos

• Marcapasos y desfibriladores

TIPOS DE ARRITMIAS





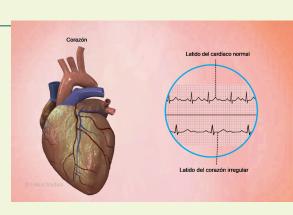


Fibrilación Auricular

- QRS sin forma regular
- Frecuencia rápida
- Sin ondas P, ni intervalo PR
- Complejos ventriculares variables

Bloqueo Cardiaco

Sucede cuando se reduce la velocidad de las señales eléctricas o cuando estas no alcanzan las cámaras inferiores del corazón



Bloqueo Cardiaco de primer grado

Sucede cuando los impulsos que pasan por el nódulo AV son demasiado

lentos

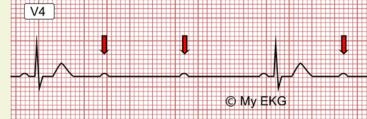


Intervalo PR alargado (mayor de 0,20 seg. En adultos, y de 0,17 seg. En niños), constante.

Puede modificarse con el uso de la atropina o la actividad física.

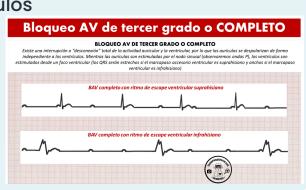
Bloqueo Cardiaco de Segundo Grado

Es cuando los impulsos pasan por las aurículas del corazón, pero se retrasan en el nódulo AV. Debido a este retraso, los ventrículos no laten en el momento debido

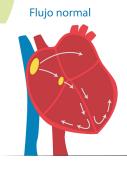


Bloqueo Cardiaco de Tercer Grado

Es cuando no llegan impulsos a los ventrículos



TIPOS DE ARRITMIAS





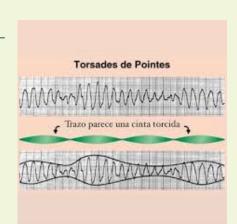
Taquicardia Supraventricular Paroxística

Latido cardiaco rápido o errantico irregular que afecta las cavidades superiores del corazón.

interestation of the state of t

Taquicardia Helicoidal

- Taquicardia de amplios complejos
- Irregular
- No se detecta la frecuencia
- Sin ondas P ni PR
- Complejos ventriculares variables



SX WPW

Es un trastorno de la conducción que puede hacer que el corazón lata demasiado rápido o con un ritmo irregular



