



**Mi Universidad**

## **Infografía**

*Alexander Solórzano Monzón*

*Electrocardiograma y Arritmias*

*Parcial IV*

*Fisiopatología II*

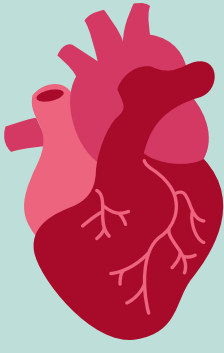
*Dr. Gerardo Cancino Gordillo*

*Medicina Humana*

*Semestre III*

*Comitán de Domínguez Chiapas a 20 de diciembre de 2024*

# ELECTROCARDIOGRAMA ECG/EKG

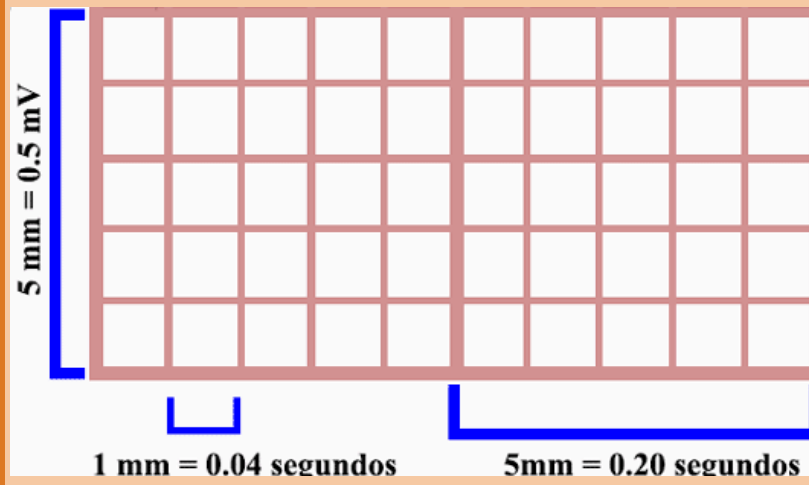


## ¿QUE ES?

Es una prueba o examen que registra la actividad eléctrica del corazón.

## PAPEL MILIMETRICO

El registro se inscribe en una tira de papel cuadrado



## ONDAS

Onda P: despolarización auricular

Onda T: repolarización ventricular

## AMPLITUD

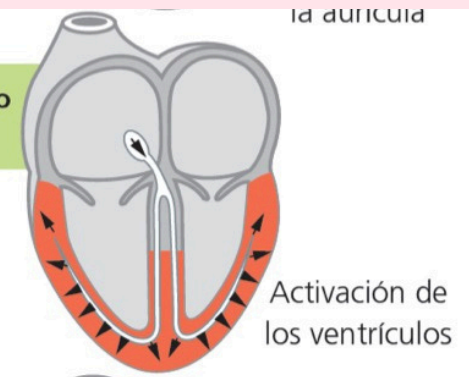
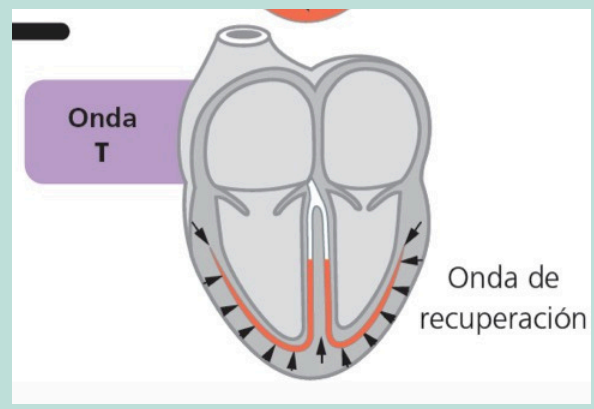
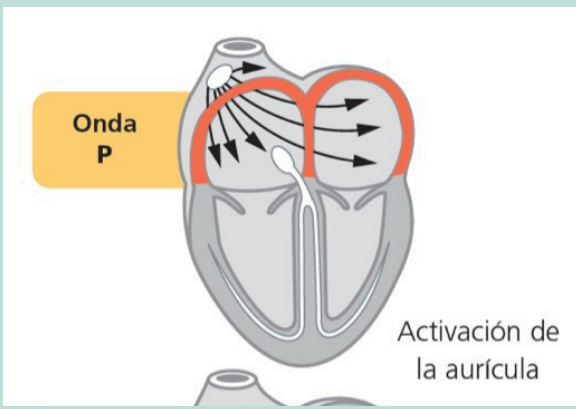
2.5 mm

5-10 mm

## LONGITUD

2.5mm

2.5-5mm



## COMPLEJO

QRS: despolarización ventricular

## AMPLITUD

15-25mm

## LONGITUD

2.5mm

## SEGMENTOS

Segmento PR: retardo fisiológico del nodo AV

Segmento ST: es la distancia entre el final del QRS (punto J) y el inicio de la onda T

## INTERVALOS

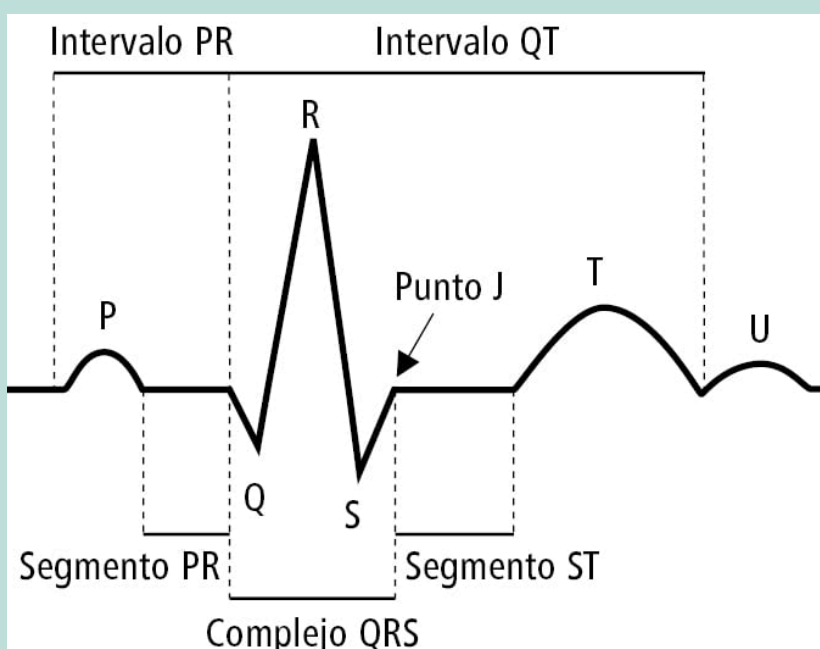
Intervalo PR: tiempo que tarda el estímulo en propagarse desde el nodo SA hasta el inicio de la despolarización ventricular

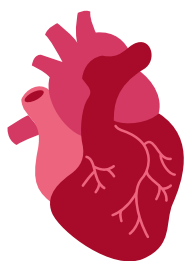
Intervalo QT: despolarización y repolarización ventricular

## LONGITUD

3-5mm

10 mm





# ARRITMIAS

## FIBRILACIÓN AURICULAR

Es la activación auricular desorganizada y rápida.

Surgen múltiples circuitos de reentrada

EKG:

- Ausencia de ondas P distinguibles
- QRS de patrones irregulares
- Ondas (f) de morfología variable

Clasificación:

- Paroxística: duración < 7 días y se resuelve sola
- Persistente: > 7 días y requiere intervención
- Permanente: cuando fallan los intentos de terminarla



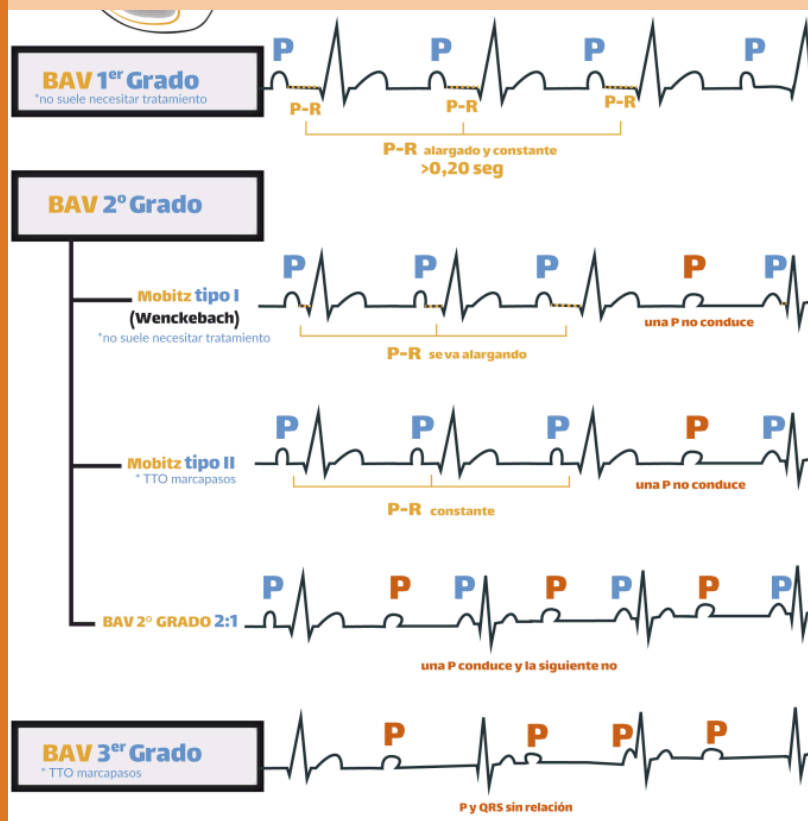
## BLOQUEO AV

Es la interrupción parcial o completa de la transmisión de los impulsos.

EKG: Intervalos PR > 5mm / > .20seg

Clasificación:

- 1er grado: Intervalo PR prolongado y constante
- 2do grado
  - Mobitz 1 (Wenckebach): Prolongación progresiva del Intervalo PR hasta que P no conduce
  - Mobitz 2: Intervalo PR constante hasta que una P no conduce
- 3er grado: completo, no existe relación entre P y QRS



## TAQUICARDIA SUPRAVENTRICULAR PAROXÍSTICA

Taquiarritmia que se produce antes de la bifurcación del haz de His que se caracteriza de inicio y terminación súbita.

Debido a reentrada (síndrome de Wolff-Parkinson-White).

## TAQUICARDIA HELICOIDAL

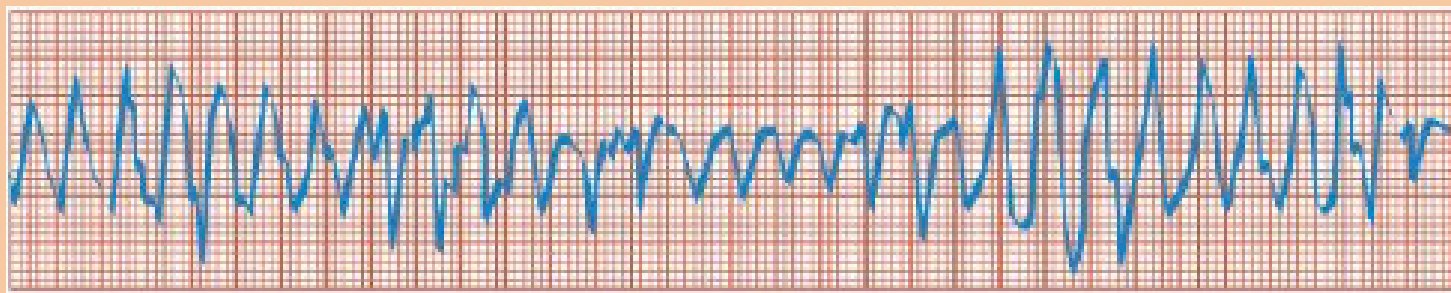
También conocida como torsades de pointes.

Precedida por el síndrome de QT largo.

Cambios en la polaridad del QRS.

Debido a pospotenciales tempranos.

EKG: QRS grandes, anómalos y polimórficos, que giran sobre la línea isoeletrica



## SÍNDROME DE WOLFF-PARKINSON-WHITE

Es un trastorno cardíaco congénito de la conducción aurículo-ventricular relacionado a la presencia de una vía accesoria (haz de Kent)

EKG:

- Intervalo PR corto
- Onda delta
- QRS ancho

