

Nombre del alumno:

Hania Paola Domínguez Franco

**Nombre del profesor: Dra. Romeo Suarez
Martinez**

Nombre del trabajo: Diagramas.

Materia: Cardiología.

Grado: 5.

Grupo: "C"

Tipo	ECG	Dibujos	Manejo
Taquicardia Ventricular	Onda P - No Ritmo - Regular TC - > 100 lpm QRS - Anchos		Priseo Administ. antiarrítmicos - Procainamida 20-50mg - Amiodarona 150mg Sin priseo RCP Desfibrilación eléctrica
Taquicardia Supraventricular	Onda P - No Ritmo - Regular TC - > 100 lpm QRS - angostos		Estable Medic. controlada Manejo Vasoactivo Nedrasina 6-12mg IV - Inestable Cardioversión eléctrica
Taquicardia Sinusal	Onda P - Si Ritmo - Regular TC - > 100 Eje - Normal		- Tratar la causa Sintomático
Fibrilación Ventricular	Onda P - No Ritmo - Irregular TC - NO, ni eje QRS - NO	Ritmo caótico 'electroencefalograma' 	RCP Desfibrilar Procainamida 20-50 Amiodarona 150 mg
Fibrilación Auricular	Onda P - NO Ritmo - Irregular Eje - pa QRS - si		- Estable Amiodarona IV bolo 150-200 mg en 10 minutos - 10-15 mg cada 24hs 1mg/min 6 hrs después o 0.5mg/min 18 hrs - Inestable Cardioversión Antiagregante OAS - VASO2 HAS - BUNP

Grupo	Tipo	Definición	Etiología	ECG	Dibujos
Definición S	SI del NS entero	Alteración en el marcapasos NS	Isquemia, porcos infiltrativos, taquiasias	Bradicardia S	
	SI de hipersensibilidad del Sinoauricular	S. Cardíaco con actividad desmesurada	- (Campini et) Sino caótico	Brqueo AV	
Disturbios de la conducción AV	3 tipos	Obstrucción N AV o His-purkinje	↑ largo lagal Isquemia Tóxicos Infecciones Tumores Briqueos AV congénitos	A continuación...	
	Brqueo AV Primer grado	- Aumento del tiempo de conducción AV CPR > 200 ms - Todas ondas P conducen			
	Brqueo AV 2do grado MI	- PH se va alargando progresivamente - No conduce una onda P (bloqueada)			
	Mobitz II	- No hay alargamiento progresivo PH - Falda que no conduce			
	Brqueo AV Tercer grado	- La onda P no tiene una relación con el complejo QRS - Mas ondas P que QRS			

Antiaritmicos



fenómenos mecánicos

1er rudo cardiaco

Contracción isovolumétrica

Contracción isométrica

2do rudo cardiaco

Relaxación isovolumétrica

Llenado diastólico rápido

Mecanismos cardiacos

Pre-carga

Post-carga

Contractilidad

Proceso

- Cierre de Válvulas AV (mitral y aórtica)

- Presión Intraventricular \uparrow , abre las Válvulas Semilunares aórtica y pulmonar

- Fase de expulsión, eyecta contenido Intraventricular hacia grandes arterias

- Presión Intraventricular \downarrow

- Cierre de Válvulas Semilunares

- Comienza la diástole cardiaca

- Caída presión Intraventricular

- Apertura Válvulas AV

- Entra rápidamente en la sístole en el Ventriculo (1/3)

2/3 pequeña cantidad a los Ventriculos "Diástasis"

3/3 Contracción auricular. Llenado final

- Longitud de fibra muscular Frank-Starling

- Tensión o resistencia y presión contra la que se vacía el corazón

- Tercer de contracción

Formación y conducción del impulso cardiaco

- Originado en el nodo Sinusal

COO: 100 fpm Onda P

- Haz Internodal anterior Bachman propaga al músculo la electricidad

AD: A1

- 3 haces Internodales

o Anterior Bachman

o Medio Wenckebach

o Posterior Thorel

- Llega al nodo AV, segmento

P_h retraso

- Haz de His \rightarrow Ventriculos

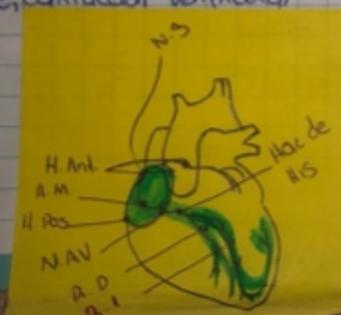
- rama izquierda anterior y posterior

y rama derecha

- Ramas terminales \rightarrow fibras de

Purkinje, contracción ventricular

QRS



Potencial de acción cardiaco

Fases

Proceso

T0. Despolarización rápida

Estimulación

Abertura de Na

Ingreso de Na

Potencial \uparrow

T1. Despolarización lenta

Cierre de Na

Abre K

Despolariza

Canal lento de Ca

No sale K

Ca sarcoplasma

R sarcoplasma

Tubulos T

Ca - liberación

Tubulos actina

y miosina

Contracción

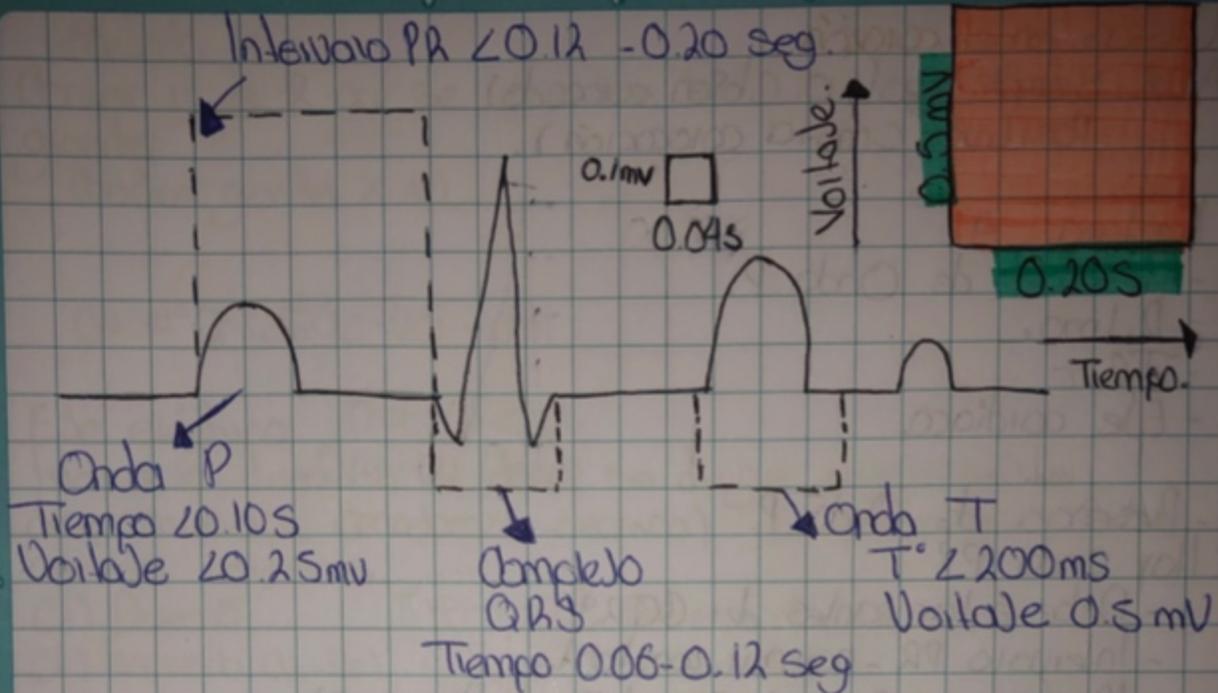
T2. Meseta

T3. Despolarización rápida

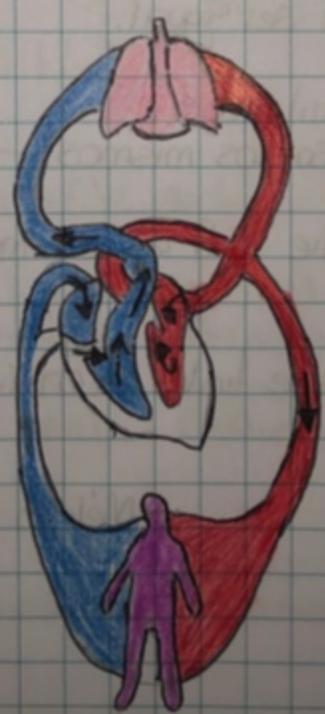
Salida rápida de K

T4. Cardiomiocitos, su fase de reposo. Ombra 1 -60 mV, despolariza.

Autoplasmio.



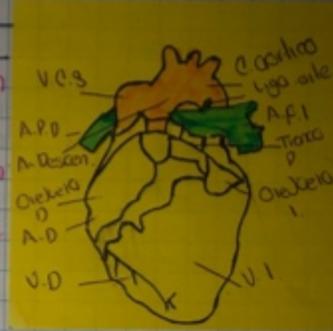
Circulación menor.
Sangre sin oxígeno
pasa a los pulmones



Circulación mayor.
Sangre oxigenada pasa
a distribuirse a los
demás tejidos.

Anatomía y fisiología del corazón y del Sistema Circulatorio

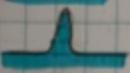
Estructura	Función															
AD	<ul style="list-style-type: none"> - Lugar en donde desemboca la circulación venosa - Conductancia cardíaca (onda sinusal) - Tabique interauricular, fosa oval (circulación fetal CAD-AII) - Triángulo de Koch (ventrículo d. Tebesio, tendón de Tardio y Válvula septal de V.) - Tricuspide, controla el flujo AV - Orejuela 															
AI	<ul style="list-style-type: none"> - Muro posterior, desembocan 4 vasos pulmonares - Pared septal, irregularidad con la fosa oval - Orejuela 															
Válvulas AU	<table border="0"> <tr> <td>Tricuspide</td> <td>AV Derecha</td> <td>o Anterior (mitral)</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>o Septal (onda a1 tabique)</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>o Posterior (pequeña)</td> </tr> <tr> <td>Mitral</td> <td>AV izquierda</td> <td>o Anteroseptal (mitral, movil)</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>o Posterolateral</td> </tr> </table>	Tricuspide	AV Derecha	o Anterior (mitral)			o Septal (onda a1 tabique)			o Posterior (pequeña)	Mitral	AV izquierda	o Anteroseptal (mitral, movil)			o Posterolateral
Tricuspide	AV Derecha	o Anterior (mitral)														
		o Septal (onda a1 tabique)														
		o Posterior (pequeña)														
Mitral	AV izquierda	o Anteroseptal (mitral, movil)														
		o Posterolateral														
VD	- Septo Interventricular, cavidad ventricular															
VI	- grueso 2/3 superior															
Válvulas Pulmonar	- Muscúlos papilares (anterolateral y posteromedial)															
	- Cerrado en la diástole, forma Serras de Válvulas Pulmonar															



Bloqueos de Rama de Haz de His

Tipo de bloqueo	Características en el ECG	Forma característica
Bloqueo de Rama Derecha	<ul style="list-style-type: none"> - Complejo QRS ancho (>0.12 seg) - Patrón M-shaped o patrón de dientes de conejo en V1 - Onda amplia S y empastada en las derivaciones I y V6 - Puede presentar desviación del eje a la derecha 	
Bloqueo de Rama Izquierda	<ul style="list-style-type: none"> - Onda R monofásica en D1 y aVL sin onda q - QRS o rS en V1 - Onda R monofásica con contenido de la derivación Intinsecunde con onda T negativa y sin onda q en V6 	

Hipertensión

Características	Lateral	Anteriores electrocardiográficas	Posteriores
<u>Arterias</u>	<p><u>Lateral</u></p> 	<ul style="list-style-type: none"> - Duración de Q, R, S o más - Voltaje 3mm o más - Morfología típica "bimoda" para los dos ondas o giros que tiene en su cuspide - La onda P se observa DI, DII, aVL, V5, V6 	<ul style="list-style-type: none"> - Estenosis mitral - Insuficiencia mitral de cualquier etiología - Queaminto Ventricular izquierdo - Cardiopatías congénitas
	<p><u>Derecha</u></p> 	<ul style="list-style-type: none"> - Aumento de la altura o Voltaje de la onda P en DII, DIII, I aVF - Su Voltaje se eleva más que su duración - Morfología alta, puntiguda, asimétrica 	<ul style="list-style-type: none"> - Cardiopatía pulmonar hipertensiva primaria o secundaria - Cardiopatías congénitas crónicas: estenosis pulmonar y tetralogía de Fallot
<u>Ventriculos</u>	<p><u>Lateral</u></p>	<ul style="list-style-type: none"> - Índice de Sokolow-Lyon con R de V6 o V5 más la onda S de D1, D2, I con 35mm o más - Este puede ser como estar desviado a la izquierda - R en V6 o V5 mayor o igual 26mm - Índice de Cabeza - R alta o prominente en aVR - V1 opuscular 	<ul style="list-style-type: none"> - La suma de R + S - Índice de Lewis - Índice de deflexión intrínseca puede ser como en la onda Q hasta el Voltaje de R ca VL > de Q + S seg) - El eje puede que estar desviado a la derecha
	<p><u>Derecha</u></p>		

Visión general de la Circulación

Características físicas

Dividida en

Circulación pulmonar
Circulación sistémica

Componentes funcionales

Arterias

- Presión alta
- Pared fuerte

Arterias

- Pequeñas
- Arterias conductos
- Sangre a los capilares
- Paredes

Periarterial
Dilatan

Capilares

- Intercambio líquidos
- Paredes finas
- Pocos capilares

Venuas

Recojen la sangre de los capilares

Venas

- Conductos de transporte de Venas al corazón.
- Presencia.

Función:

Atender necesidades del Organismo

Transporta:

Nutrientes Desechos Hormonas

Varientes de sangre

