



- ♥ *Nombre del Alumno:* KARLA VALERIA RAMOS CANSINO
- ♥ *Nombre del tema:* "arritmias cardiacas"
- ♥ *Parcial:* 3
- ♥ *Nombre de la Materia:* ENFERMERIA CLINICA I
- ♥ *Nombre del profesor:* ARGUELLO GALVEZ MARCOS JHODANY
- ♥ *Nombre de la Licenciatura:* ENFERMERIA
- ♥ *Cuatrimestre:* 5



ARRITMIAS CARDIACAS

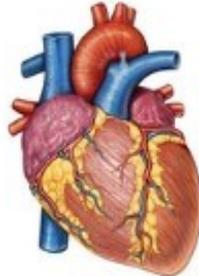
- Alteraciones en la frecuencia o ritmo del corazón.
- Se clasifican según su origen y efecto en la conducción eléctrica.



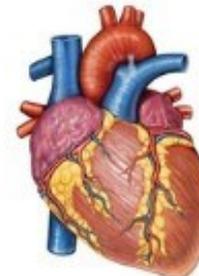
CLASIFICACIÓN

- Bloqueos Auriculoventriculares (AV)
- Bloqueo de primer grado
- Bloqueo de Segundo Grado Tipo 2
- Arritmias ventriculares
- Fibrilación ventricular
- Taquicardias supraventriculares
- Taquicardia supraventricular (TSV)

CARACTERÍSTICAS



- Bloqueo de primer grado
- Prolongación del intervalo PR ($> 0,20$ s).
- Conducción AV retrasada pero sin latidos perdidos.
- Puede ser asintomático.
- Bloqueo de Segundo Grado Tipo 2 (Mobitz II)
- Fallo intermitente en la conducción de impulsos auriculares a los ventrículos.
- Puede progresar a bloqueo completo.
- Frecuencia cardíaca irregular.
- Fibrilación ventricular
- Actividad eléctrica desorganizada en los ventrículos.
- No hay gasto cardíaco efectivo.
- Es una emergencia médica.
- Taquicardia supraventricular (TSV)
- Ritmo rápido originado en las aurículas o nodo AV.
- Frecuencia cardíaca >150 lpm.
- Puede causar palpitaciones y mareo.



MANEJO

- Bloqueo de primer grado
- Generalmente no requiere tratamiento.
- Seguimiento en casos sintomáticos.
- Bloqueo de Segundo Grado Tipo 2
- Puede requerir marcapasos.
- Monitorización continua.
- Fibrilación ventricular
- Desfibrilación inmediata.
- RCP y fármacos como adrenalina y amiodarona.
- Taquicardia supraventricular (TSV)
- Maniobras vagales (Valsalva, masaje carotídeo).
- Fármacos como adenosina o betabloqueadores.
- En casos severos, cardioversión eléctrica.