



TEMA: ARRITMIAS CARDÍACAS

MATERIA: FISIOPATOLOGIA II

DOCENTE: VICTOR MANUEL NERY GONZALES.

ALUMNA: KARLA GUADALUPE MÉRITO GÓMEZ.

LICENCIATURA: ENFERMERÍA.

PARCIAL: III

ARRITMIAS CARDIACAS

¿QUÉ SON LAS ARRITMIAS CARDIACAS?

Una arritmia cardíaca es un latido irregular del corazón. Esto ocurre cuando no funcionan adecuadamente los impulsos eléctricos que le ordenan al corazón latir. Puede que el corazón lata demasiado rápido o demasiado lento. También puede ocurrir que el patrón del ritmo cardíaco sea irregular.

CAUSAS

Las arritmias cardíacas pueden ser causadas por varios factores, entre los que se incluyen:

1. Alteraciones estructurales del corazón (infartos, insuficiencia cardíaca).
2. Desequilibrios electrolíticos (alteraciones en potasio, sodio, calcio).
3. Problemas en el sistema de conducción (nodos y fibras del corazón).
4. Hipoxia (falta de oxígeno).
5. Trastornos hormonales (hipertiroidismo, hipotiroidismo).
6. Fármacos y sustancias (medicamentos, alcohol, cafeína).
7. Estrés y ansiedad (hormonas del estrés).
8. Genética (síndromes como el QT largo).
9. Enfermedades sistémicas (diabetes, apnea del sueño).
10. Infecciones (miocarditis).

TIPOS

Los principales tipos de arritmias cardíacas son:

1. Arritmias Supraventriculares (Origen en las aurículas o nodo AV)

- Fibrilación auricular: Latidos auriculares desorganizados e irregulares.
- Flutter auricular: Actividad auricular rápida y organizada con ondas en "dientes de sierra".
- Taquicardia supraventricular paroxística (TSVP): Episodios de latidos rápidos y regulares.
- Síndrome de Wolff-Parkinson-White (WPW): Vía accesoria que genera taquicardias por reentrada.
- Extrasístoles auriculares: Latidos adicionales originados en las aurículas.

2. Arritmias Ventriculares (Origen en los ventrículos)

- Taquicardia ventricular: Frecuencia alta con riesgo de colapso hemodinámico.
- Fibrilación ventricular: Actividad caótica que impide la contracción eficaz (emergencia médica).
- Extrasístoles ventriculares: Latidos adicionales originados en los ventrículos.
- Torsades de Pointes: Forma de taquicardia ventricular asociada a QT largo.

3. Bradiarritmias (Frecuencia cardíaca baja)

- Bradicardia sinusal: Ritmo sinusal lento (<60 lpm).
- Bloqueo sinoauricular: Fallo en la transmisión del impulso del nodo SA.
- Bloqueo auriculoventricular (AV): Retraso o bloqueo total de los impulsos entre aurículas y ventrículos (grados I, II y III).

4. Trastornos de la conducción

- Síndrome del nodo sinusal enfermo: Fallo en el nodo SA, causando bradicardia o pausas.
- Síndrome de Brugada: Canalopatía genética que predispone a arritmias ventriculares malignas.

FISIOPATOLOGÍA

Las arritmias ocurren por alteraciones en la generación o conducción de los impulsos eléctricos del corazón.

1. Alteración en la automatización: Focos ectópicos generan impulsos anormales o el nodo SA falla en su función.
2. Reentrada: Un impulso eléctrico queda atrapado en un circuito cerrado, causando activaciones repetitivas (ej. taquicardias supraventriculares y ventriculares).
3. Trastornos en la conducción: Bloqueos en la transmisión del impulso (ej. bloqueo AV, síndrome de WPW).
4. Aumento de la excitabilidad: Despolarización espontánea por alteraciones en los canales iónicos, generando extrasístoles o taquicardias ventriculares.
5. Prolongación del potencial de acción: Puede llevar a arritmias peligrosas como torsades de pointes.

CUADRO CLINICO

Los síntomas varían según el tipo y gravedad de la arritmia.

Síntomas principales:

- Palpitaciones, mareo, síncope, disnea, dolor torácico, sudoración.
- Según el tipo de arritmia:
 - Bradiarritmias: Fatiga, mareo, desmayos.
 - Taquiarritmias supraventriculares: Palpitaciones rápidas, ansiedad, malestar torácico.
 - Taquiarritmias ventriculares: Hipotensión, síncope, posible paro cardíaco.

Casos graves: Shock cardiogénico, edema pulmonar, paro cardiorrespiratorio.

La severidad de los síntomas depende del impacto de la arritmia en la función cardíaca y la circulación sanguínea.

DIAGNOSTICO

- Historia clínica y exploración: Evaluación de síntomas y factores de riesgo.
- Electrocardiograma (ECG): Prueba principal para identificar la arritmia.
- Monitoreo prolongado: Holter 24-48h o monitores de eventos para arritmias intermitentes.
- Pruebas de provocación: Prueba de esfuerzo y tilt test en casos específicos.
- Estudios electrofisiológicos (EEF): Evaluación invasiva en arritmias complejas.
- Pruebas complementarias: Análisis de sangre, ecocardiograma y resonancia magnética.
- Conclusión: Se combinan varias pruebas para identificar el tipo y la causa de la arritmia.

TRATAMIENTO

El tratamiento varía según el tipo de arritmia:

- ✓ Farmacológico:
 - Antiarrítmicos para controlar ritmo y frecuencia.
 - Anticoagulantes para prevenir coágulos en fibrilación auricular.
- ✓ No farmacológico:
 - Cardioversión eléctrica para restaurar el ritmo normal.
 - Ablación por catéter para eliminar focos de arritmias.
- ✓ Quirúrgico:
 - Marcapasos para bradiarritmias.
 - Desfibrilador implantable (ICD) para prevenir muerte súbita.
- ✓ Estilo de vida:
 - Evitar desencadenantes, controlar enfermedades subyacentes y llevar una vida saludable.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- **[HTTPS://WWW.MAYOCLINIC.ORG/ES/DISEASES-CONDITIONS/HEART-ARRHYTHMIA/SYMPTOMS-CAUSES/SYC-20350668](https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/heart-arrhythmia/symptoms-causes/syc-20350668)**.
- **[HTTPS://WWW.CUN.ES/ENFERMEDADES-TRATAMIENTOS/ENFERMEDADES/ARRITMIAS-CARDIACAS#:~:TEXT=UNA%20ARRITMIA%20ES%20UNA%20ALTERACI%C3%B3N,SANGU%C3%ADNEO%20Y%20LA%20PRESI%C3%B3N%20ARTERIAL](https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/enfermedades/arritmias-cardiacas#:~:text=una%20arritmia%20es%20una%20alteraci%C3%B3n,sangu%C3%ADneo%20y%20la%20presi%C3%B3n%20arterial)**.
- **[HTTPS://WWW.MAYOCLINIC.ORG/ES/DISEASES-CONDITIONS/HEART-ARRHYTHMIA/SYMPTOMS-CAUSES/SYC-20350668](https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/heart-arrhythmia/symptoms-causes/syc-20350668)**.
- **[HTTPS://WWW.NHLBI.NIH.GOV/ES/SALUD/ARRITMIAS/TRATAMIENTO#:~:TEXT=LOS%20TRATAMIENTOS%20HABITUALES%20PARA%20LAS,LAS%20SE%C3%B1ALES%20EL%C3%A9CTRICAS%20DEL%20CORAZ%C3%B3N](https://www.nhlbi.nih.gov/es/salud/arritmias/tratamiento#:~:text=los%20tratamientos%20habituales%20para%20las,las%20se%C3%B1ales%20el%C3%A9ctricas%20del%20coraz%C3%B3n)**.