

NOMBRE DEL ALUMNO: YAZURI GUADALUPE ALVAREZ GARCIA

NOMBRE DEL TEMA: ARRITMIAS CARDÍACAS

NOMBRE DEL MAESTRO: VICTOR MANUEL NERY GONZÁLEZ

NOMBRE DE LA MATERIA: FISIOPATOLOGÍA

PARCIAL: 3RO

LICENCIATURA: ENFERMERIA

**CUATRIMESTRE: 5TO** 

ELABORACIÓN: PICHUCALCO; CHIAPAS, 07 DE MARZO DEL 2025

# **ARRITMIAS CARDÍACA**

#### **CONCEPTO**

Una arritmia es una alteración del ritmo cardiaco. Este se divide en dos fases: diástole, el músculo cardiaco se relaja y la cavidad se llena de sangre, y sístole, el músculo se contrae y expulsa la sangre al torrente circulatorio, manteniendo el flujo sanguíneo y la presión arterial.

Este proceso ocurre de una manera regular y rítmica, al estar gobernado por un sistema eléctrico denominado sistema de excitación y conducción. Cuando se altera ese sistema, aparecen las arritmias o trastornos del ritmo cardiaco.

Existen dos grandes grupos de arritmias, las arritmias lentas o bradiarritmias y las arritmias rápidas o taquiarritmias. También se consideran arritmias los latidos prematuros o extrasístoles. Por su repetición, se pueden dividir en crónicas (permanentes) o paroxísticas (ocasiones puntuales).

#### **FISIOPATOLOGIA**

La fisiopatología de la arritmia cardíaca se refiere a las alteraciones en la formación o conducción de los impulsos eléctricos que le ordenan al corazón latir. Mecanismos fisiopatológicos

**1.Alteraciones en la conducción eléctrica:** Cambios en la velocidad de conducción o la dirección de la despolarización pueden causar arritmias.

**2.Alteraciones en la función de los nodos:** Los nodos sinusal y auriculoventricular pueden ser afectados por enfermedades o factores extrínsecos, lo que puede causar arritmias.

3.Alteraciones en la función de las células cardíacas: Las células cardíacas pueden ser afectadas por enfermedades o factores extrínsecos, lo que puede causar arritmias.

Una arritmia cardíaca puede hacer que tengas una sensación de aleteo, palpitaciones fuertes o latidos cardíacos acelerados.

En algunos momentos, tener un ritmo cardíaco lento o rápido no es motivo de preocupación. Por ejemplo, el corazón puede latir más rápido con el ejercicio o más lento durante el sueño.

## **CUADRO CLÍNICO**

- Palpitaciones
- Mareos.
- Síncopes
- Dolor torácicUna sensación de aleteo, palpitaciones fuertes o latidos acelerados en el pecho.
- · Latidos rápidos del corazón
- Latidos lentos del corazón.
- Dolor en el pecho.
- Falta de aire.

#### Otros síntomas pueden incluir los siguientes:

- Ansiedad.
- Mucho cansancio.
- · Sensación de desvanecimiento o mareos.
- Sudoración.
- Desmayarse o estar al borde del desmayo.o.
- Pérdida de conocimiento.

#### **CAUSAS**

Hay muchos factores que pueden provocar arritmia cardíaca, entre ellos los siguientes:

- Hipertensión.
- Trastornos valvulares.
- Miocardiopatía .
- Arteriopatía coronaria.
- Desequilibrios electrolíticos.
- Lesión por ataque cardíaco, como cicatrices.
- Diabetes.
- De fumar.
- Consumo excesivo de alcohol .
- Demasiada cafeína
- · Algunos medicamentos recetados.
- Estrés.
- Abuso de drogas.
- Problemas de tiroides (hipertiroidismo e hipotiroidismo).

#### **FACTORES DE RIESGO**

- Enfermedad de las arterias coronarias, otros problemas cardíacos y cirugía cardíaca previa.
- · Presión arterial alta.
- Problemas cardíacos presentes al nacer.
- Enfermedad de la tiroides.
- Apnea obstructiva del sueño.
- Desequilibrio electrolítico.
- Algunos medicamentos y suplementos.
- Consumo excesivo de alcohol.
- Consumo de cafeína, nicotina o drogas ilegales.

#### COMPLICACIONES

Las complicaciones dependen del tipo de arritmia cardíaca. Algunas complicaciones de las arritmias cardíacas son las siguientes:

- Coágulos de sangre, que pueden derivar en un accidente cerebrovascular
- Insuficiencia cardíaca
- Muerte cardíaca súbita

### DIAGNÓSTICO

- Ecocardiograma. En esta prueba, se utilizan las ondas sonoras para obtener imágenes del corazón al latir.
- Monitor Holter. Este dispositivo portátil para electrocardiogramas se puede usar durante uno o más días para registrar la actividad del corazón mientras realizas actividades cotidianas.
- Grabadora de episodios. Este dispositivo portátil para electrocardiogramas se usa por un máximo de 30 días o hasta que ocurra una arritmia o aparezcan síntomas.
- Registrador de bucle implantable. Si los síntomas son muy poco frecuentes, se puede implantar una grabadora de episodios bajo la piel en la zona del pecho. El dispositivo graba la actividad eléctrica del corazón de manera continua. Tiene la capacidad de identificar los ritmos cardíacos irregulares.
- Electrocardiograma (o electrocardiografía). Esta prueba rápida mide la actividad eléctrica del corazón.

### **TRATAMIENTO**

El tratamiento de las arritmias cardíacas suele ser necesario únicamente si los latidos irregulares causan síntomas significativos o te ponen en riesgo de sufrir problemas de corazón más graves. Estos tratamientos pueden incluir medicamentos, acciones especiales, llamadas maniobras vagales, procedimientos o cirugías.

# **ARRITMIAS CARDÍACA**

## **TAQUICARDIA**

La taquicardia es cuando el corazón late rápidamente. La frecuencia cardíaca es superior a 100 latidos por minuto.

#### FIBRILACIÓN AURICULAR

Las señales caóticas del corazón provocan un latido rápido y descoordinado. La fibrilación auricular puede ser temporal y puede aparecer y desaparecer sola. Sin embargo, es posible que algunos episodios no se detengan si no se los trata. Se ha relacionado la fibrilación auricular con los accidentes cerebrovasculares.

#### **ALETEO AURICULAR**

El aleteo auricular es similar a la fibrilación auricular, solo que, en el primer caso, los latidos del corazón están más organizados. El aleteo auricular también está relacionado con los accidentes cerebrovasculares.

#### TAQUICARDIA VENTRICULAR

Esta frecuencia cardíaca rápida e irregular comienza con señales eléctricas defectuosas cavidades inferiores del corazón (ventrículos). La frecuencia cardíaca rápida no permite ventrículos llenen adecuadamente de sangre. Por eso, el corazón no tiene la capacidad de bombear suficiente sangre cuerpo. Es posible que taquicardia ventricular no cause problemas graves en personas con un corazón sano. Sin embargo, en el caso de con personas enfermedades cardíacas, taquicardia ventricular puede ser una emergencia que requiera atención médica de inmediato.

### TAQUICARDIA SUPRAVENTRICULAR

La taquicardia supraventricular es un tipo de arritmia o latido cardíaco irregular. Es un latido anormalmente rápido o errático que afecta las cavidades superiores del corazón. La taquicardia supraventricular también se conoce como taquicardia supraventricular paroxística.

#### FIBRILACIÓN VENTRICULAR

La fibrilación ventricular es un tipo de ritmo cardíaco irregular (arritmia). En la fibrilación ventricular, las cámaras inferiores del corazón se contraen de forma muy rápida y descoordinada. Como resultado, el corazón no bombea sangre al resto del cuerpo.

La fibrilación ventricular es una emergencia para la que se requiere atención médica inmediata. Es la causa más frecuente de muerte cardíaca súbita.

#### **PREVENCIÓN**

Los cambios en el estilo de vida que se usan para controlar enfermedades cardíacas pueden ayudar a prevenir las arritmias.

- No fumes.
- Sigue una dieta baja en sal y grasas saturadas.
- Haz ejercicio por lo menos durante 30 minutos casi todos los días de la semana.
- Mantén un peso saludable.
- Reduce y controla el estrés.
- Controla la presión arterial alta, el colesterol alto y la diabetes.
- Duerme bien. Los adultos deben intentar dormir entre 7 y 9 horas diarias.
- Limita o evita el consumo de cafeína y alcohol.

#### **BRADICARDIA**

Una frecuencia cardíaca por debajo de los 60 latidos por minuto se considera bradicardia. Sin embargo, una frecuencia cardíaca baja en reposo no siempre significa que hay un problema. Si estás bien físicamente, es posible que tu corazón pueda bombear suficiente sangre al cuerpo con menos de 60 latidos por minuto.

Si tienes una frecuencia cardíaca lenta y tu corazón no está bombeando suficiente sangre, es posible que tengas un tipo de bradicardia. Los tipos de bradicardias incluyen lo siguiente:

#### SÍNDROME DEL SENO ENFERMO

El nódulo sinusal establece la frecuencia cardíaca. Si el nódulo no funciona correctamente, la frecuencia cardíaca puede alternar entre demasiado lenta y muy rápida. El síndrome del seno enfermo puede ser producto del tejido cicatricial cerca del nódulo sinusal que hace más lentas, interrumpe o bloquea las señales del latido del corazón. La afección es más común entre los adultos mayores.

# BLOQUEO DE LA CONDUCCIÓN

Un bloqueo de las vías eléctricas del corazón puede hacer que las señales que desencadenan los latidos del corazón sean más lentas o se detengan. Es posible que algunos bloqueos no causen síntomas. Otros pueden hacer que el corazón dé vuelcos o que los latidos sean lentos.

# REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/heart-arrhythmia/symptoms-causes/syc-

20350668#:~:text=Una%20arritmia%20card%C3%ADaca%20es%20un,del%20ritmo%20card%C3%ADaco%20sea%20irregular.

https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/heart-arrhythmia/symptoms-causes/syc-20350668

https://www.pennmedicine.org/for-patients-and-visitors/patient-information/conditions-treated-a-to-z/arrhythmia

https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/supraventricular-tachycardia/symptoms-causes/syc-20355243