



ECG

Martínez Yong María José

L.G.E. LUIS PEREZ MOLINA

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

Licenciatura en Enfermería

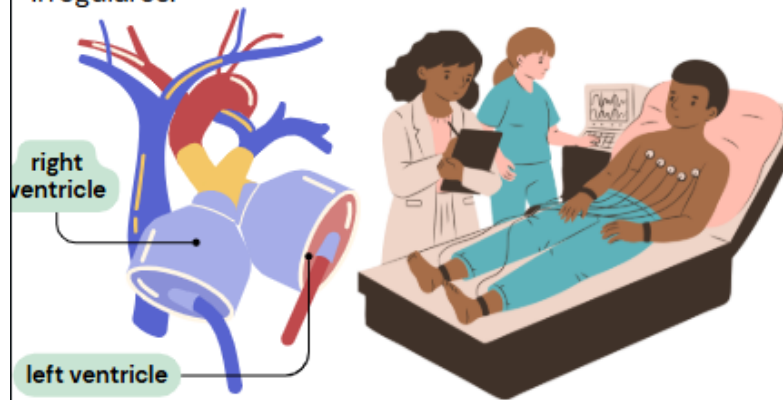
PRACTICA CLINICA DE ENFERMERIA I

Tapachula, Chiapas

de JUNIO del 2025

ELECTROCARDIOGRAMA

Es un procedimiento simple, indoloro y rápido que registra la actividad eléctrica de su corazón. Es una prueba rápida en la que se revisan los latidos cardíacos y se registran las señales eléctricas del corazón. Los resultados de la prueba pueden ayudar a diagnosticar ataques cardíacos y arritmias, que son latidos cardíacos irregulares.



OBJETIVOS

Objetivo registro gráfico de la actividad eléctrica del corazón.

Proporcionar las bases para el diagnóstico de: arritmias cardíacas, cardiopatía aterosclerótica, trastornos eléctricos en el infarto agudo al miocardio.

MATERIAL

- Equipo completo de electrocardiografía.
- Electrodo adhesivo potador de gel conductor.
- Alcohol, suero fisiológico o crema conductora.
- Guantes no esteriles u.s.u.
- Maquinilla de rasurar desechable.
- Algodón.
- Sabanilla o toalla.



PROCEDIMIENTO



1. Identificar al paciente.
2. Informar al paciente del procedimiento a realizar.
3. Preservar la intimidad del paciente.
4. Lavarse las manos.
5. Colocarse los guantes u.s.u.
6. Comprobar el correcto funcionamiento del equipo de ECG.
7. Colocar al paciente en decúbito supino dejando al descubierto tórax, muñecas y tobillos; con los brazos y las piernas separados del cuerpo.
8. Valorar el estado de la piel en región precordial, muñecas y tobillos.
9. Colocar las pinzas en muñecas y tobillos, aplicar previamente alcohol, crema conductora o suero fisiológico en la cara interna de las muñecas y región pretibial.
10. Conectar los cuatros electrodos periféricos en las pinzas:
 - Cable rojo (RA): Muñeca derecha.
 - Cable amarillo (LA): Muñeca izquierda.
 - Cable verde (LL): Tobillo izquierdo.
 - Cable negro (RL): Tobillo derecho.
11. Rasurar la región precordial, si precisa.
12. Colocar los electrodos adhesivos para las derivaciones precordiales :
 - V1: 4º espacio intercostal derecho, línea paraesternal derecha.
 - V2: 4º espacio intercostal izquierdo, línea paraesternal izquierdo.
 - V3: simétrico entre V2 y V4.
 - V4: 5º espacio intercostal izquierdo, línea medioclavicular.
 - V5: 5º espacio intercostal izquierdo, línea anterior axilar.
 - V6: 5º espacio intercostal izquierdo, línea axilar media.
13. Indicar al paciente que vamos a realizar el registro y es conveniente que se esté quieto y que no hable, para no interferir en el trazado.
14. Comprobar la velocidad (25 mm/segundo) y voltaje (1mV), estándar.
15. Seleccionar en registro automático o manual.
16. Registrar las derivaciones durante al menos 6 segundos o 6 complejos QRS, repitiendo el registro, si la calidad no es adecuada.
17. Finalizado el registro desconectar el aparato, retirar los cables y los electrodos y limpiar la piel del paciente.
18. Identificar el trazado obtenido con los datos del paciente, fecha y hora en que se ha realizado el registro.
19. Recoger y limpiar el material.
20. Lavarse las manos.

LOCALIZACION DE LOS ELECTRODOS CORRESPONDIENTES A LAS DERIVACIONES PRECORDIALES V1 A V6

