

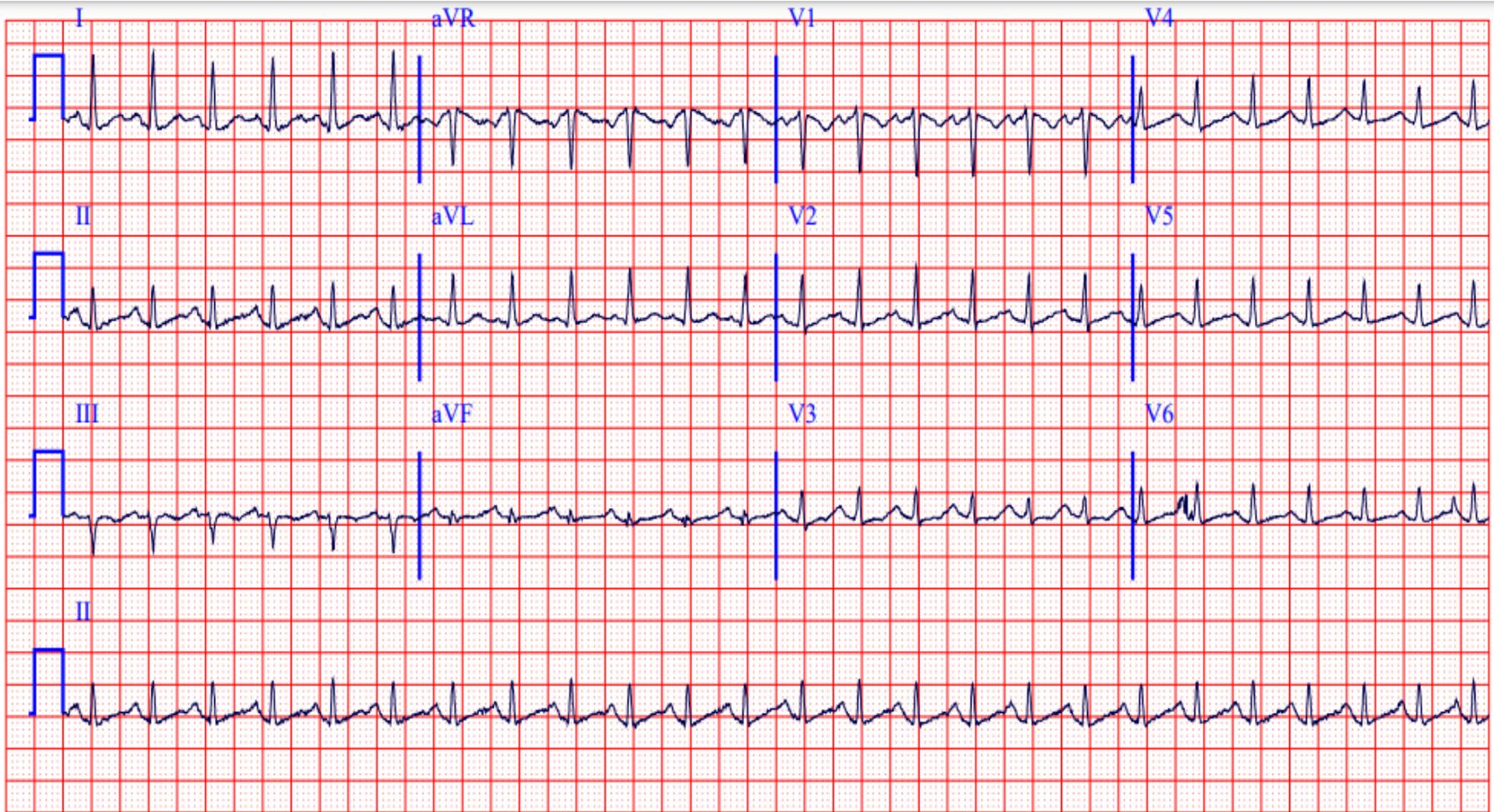
Taquicardia por complejos estrechos

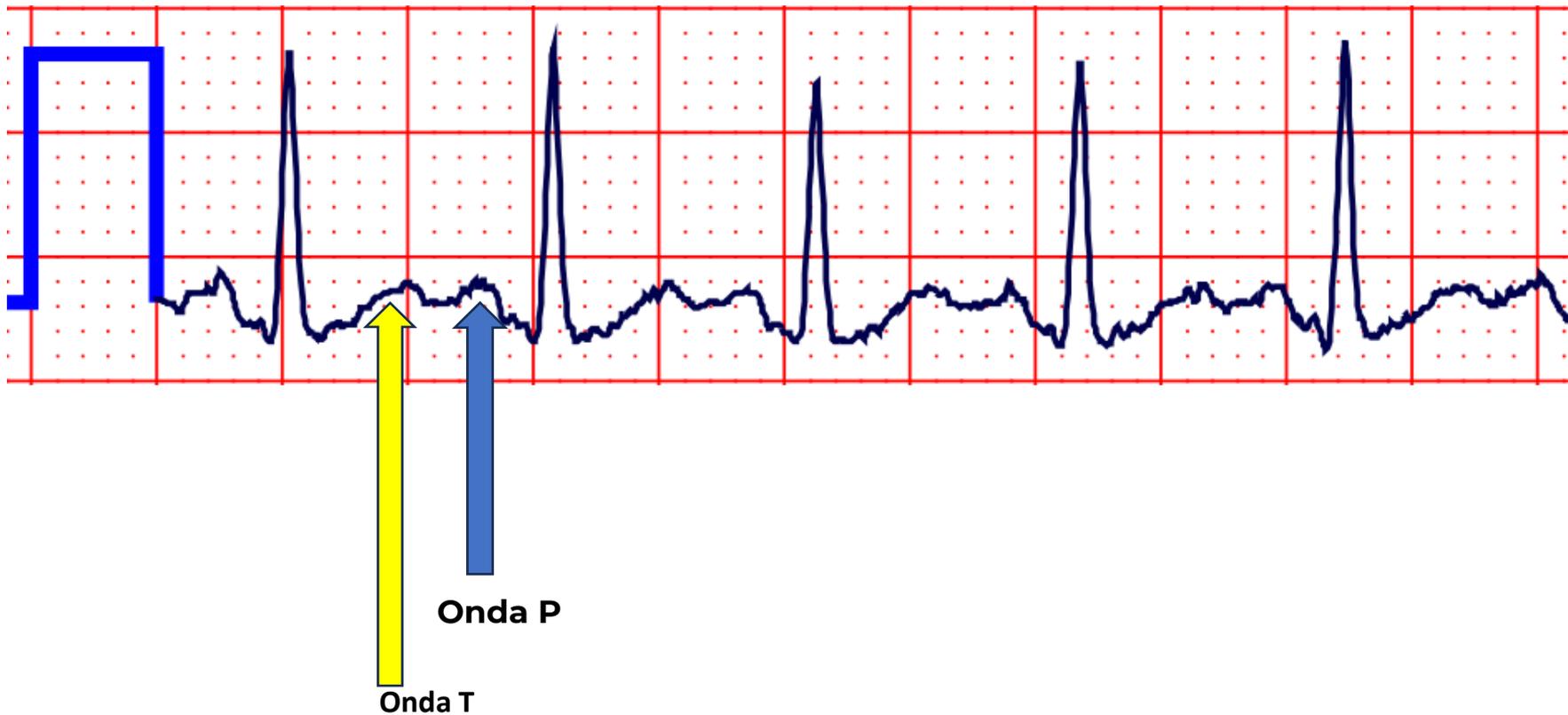
Taquicardia sinusal

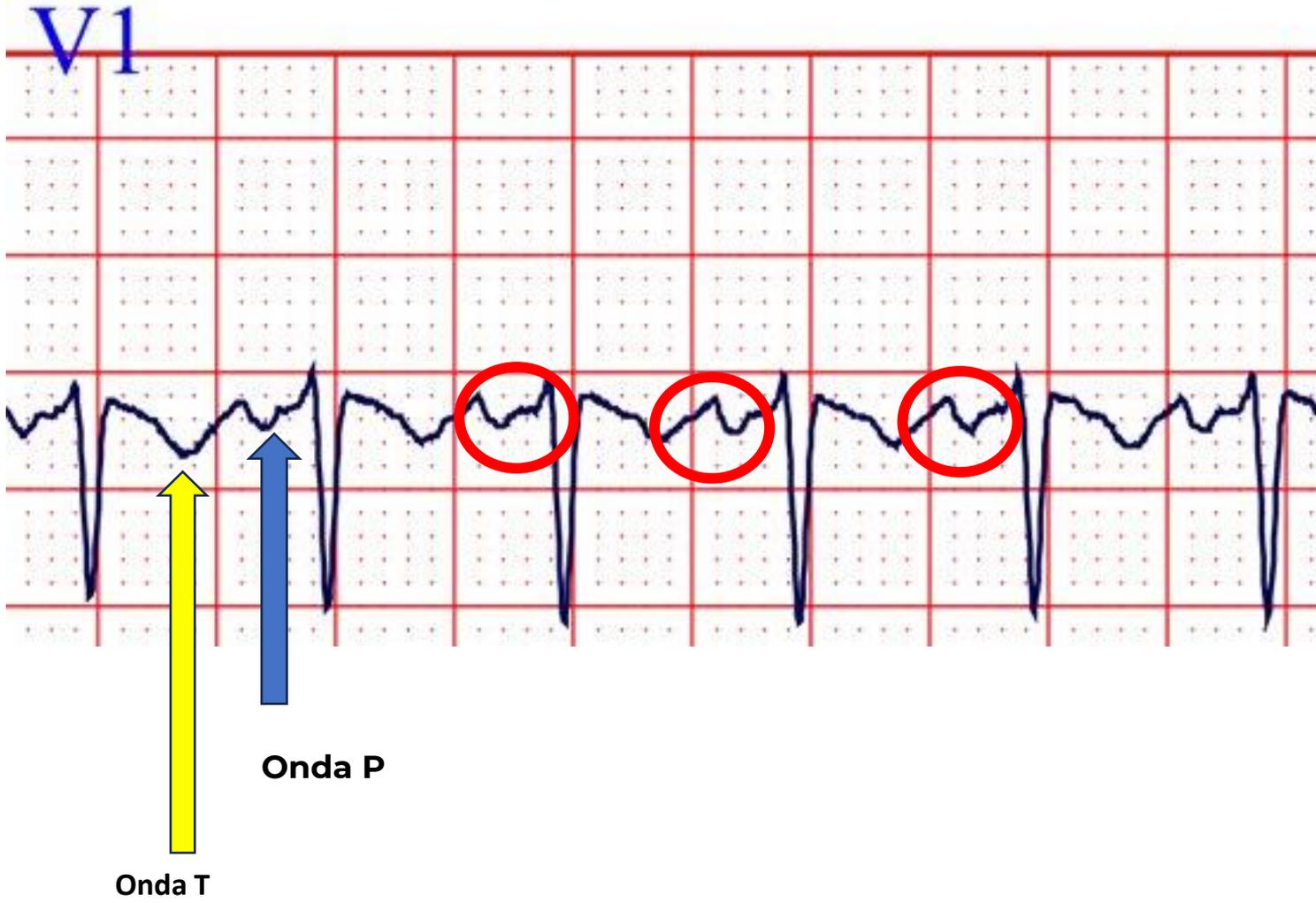
1. Apropiaada.
2. Inapropiaada.

Hallazgos electrocardiográficos:

- Siempre hay un complejo P-QRS y la onda P es de la misma morfología.
- El eje de la onda P es normal.
- El tiempo PR usualmente no se modifica.
- Al ser fisiológica; hay un acortamiento de la diástole, podemos observar que la "onda P se acerca a la onda T".



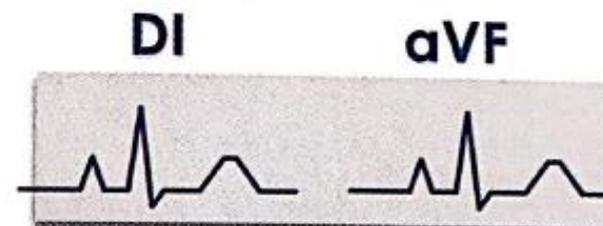
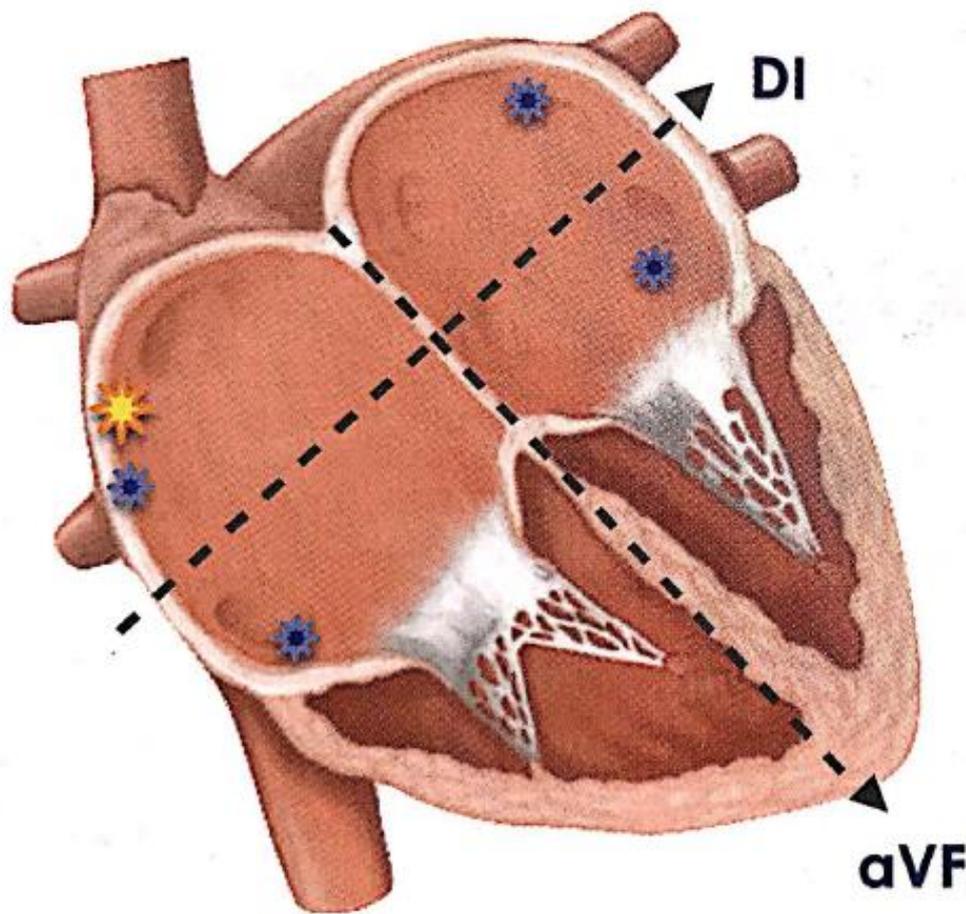




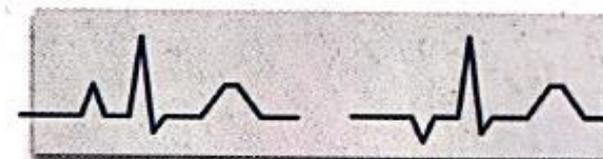
Taquicardia auriculares

- **Taquicardia atrial monofocal: de acuerdo a su localización puede tener una morfología diferente.**
- **En ocasiones, el origen de este foco auricular está muy cerca del nodo sinusal y puede dar una morfología de la "onda P normal".**
- **Si están cercanos a el Nodo AV, pueden tener un PR corto.**

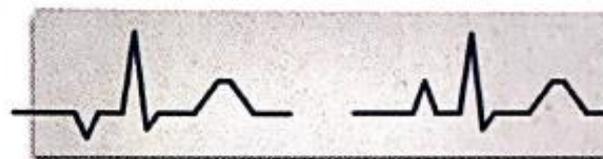
Eje de la onda P	Origen del impulso auricular
Entre 0 y 90 grados.	Porción superior de aurícula derecha (Sinusal)
Entre 90 y 180 grados.	Porción superior de aurícula izquierda.
Entre 180 y 270 grados	Porción inferior de aurícula izquierda.
Entre 270 y 360 grados.	Porción inferior de aurícula derecha.



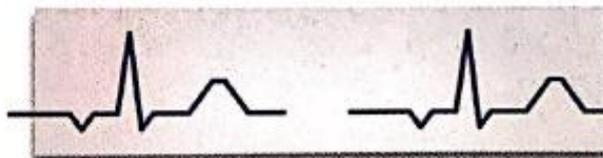
Aurícula derecha alta



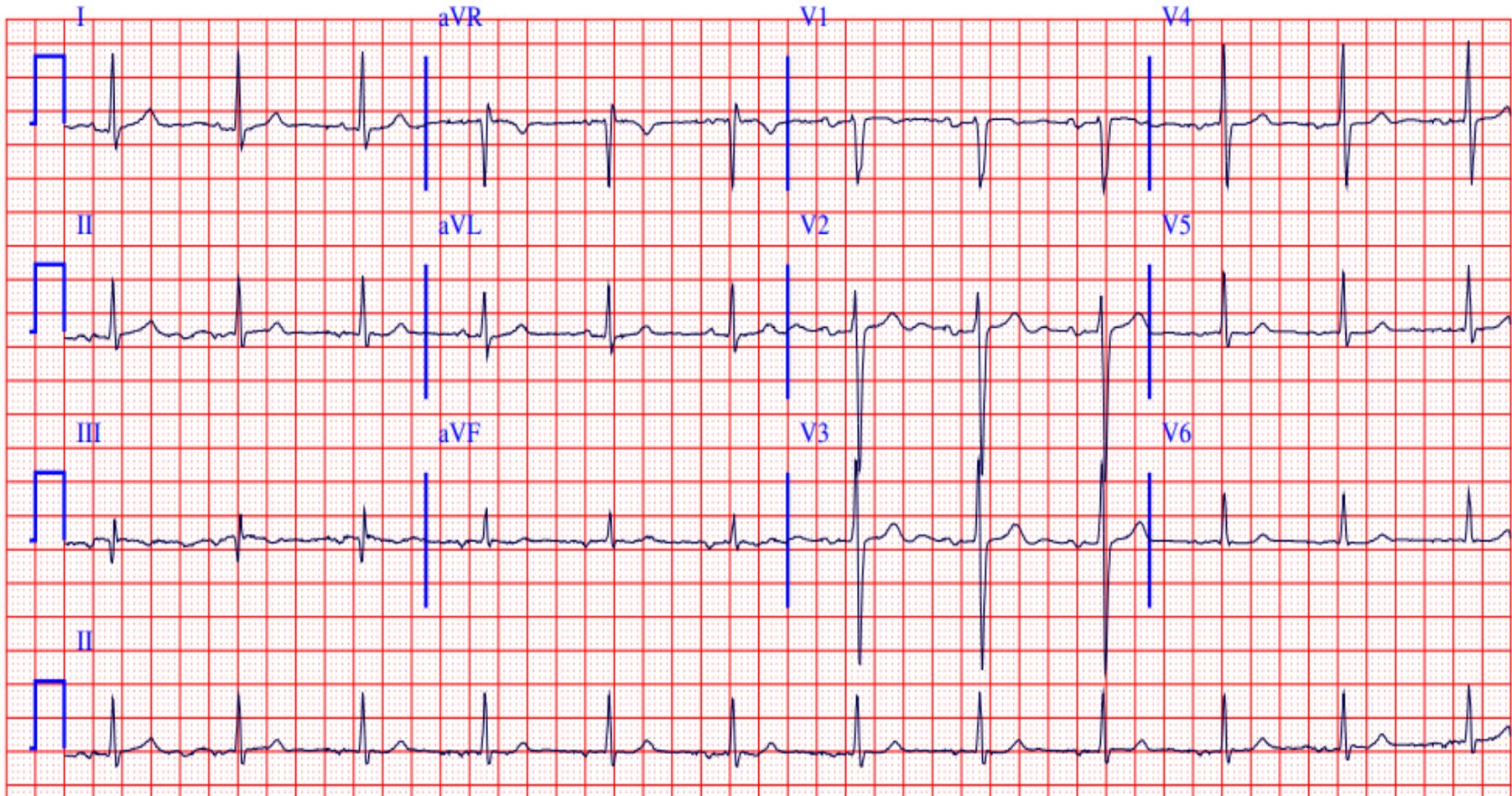
Aurícula derecha baja

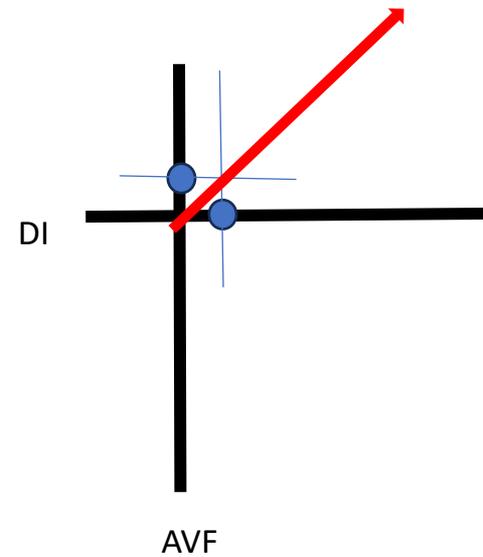
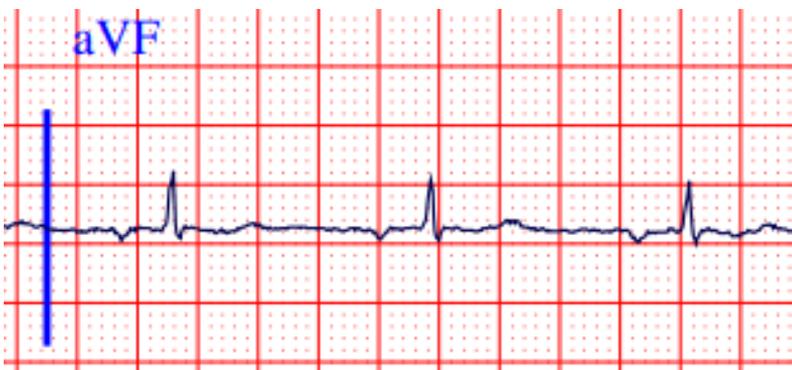
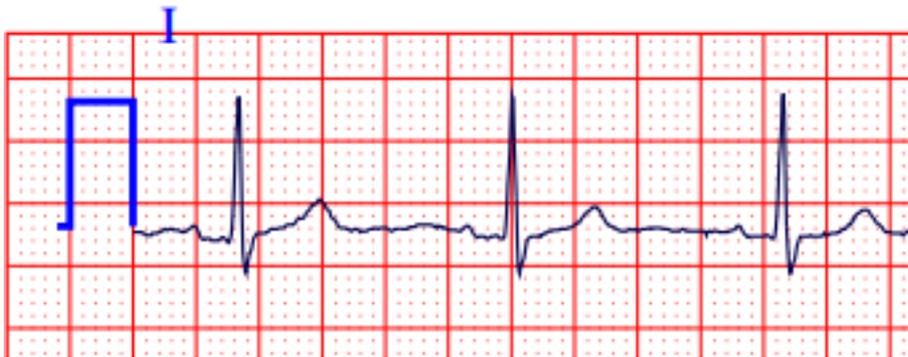


Aurícula izquierda alta



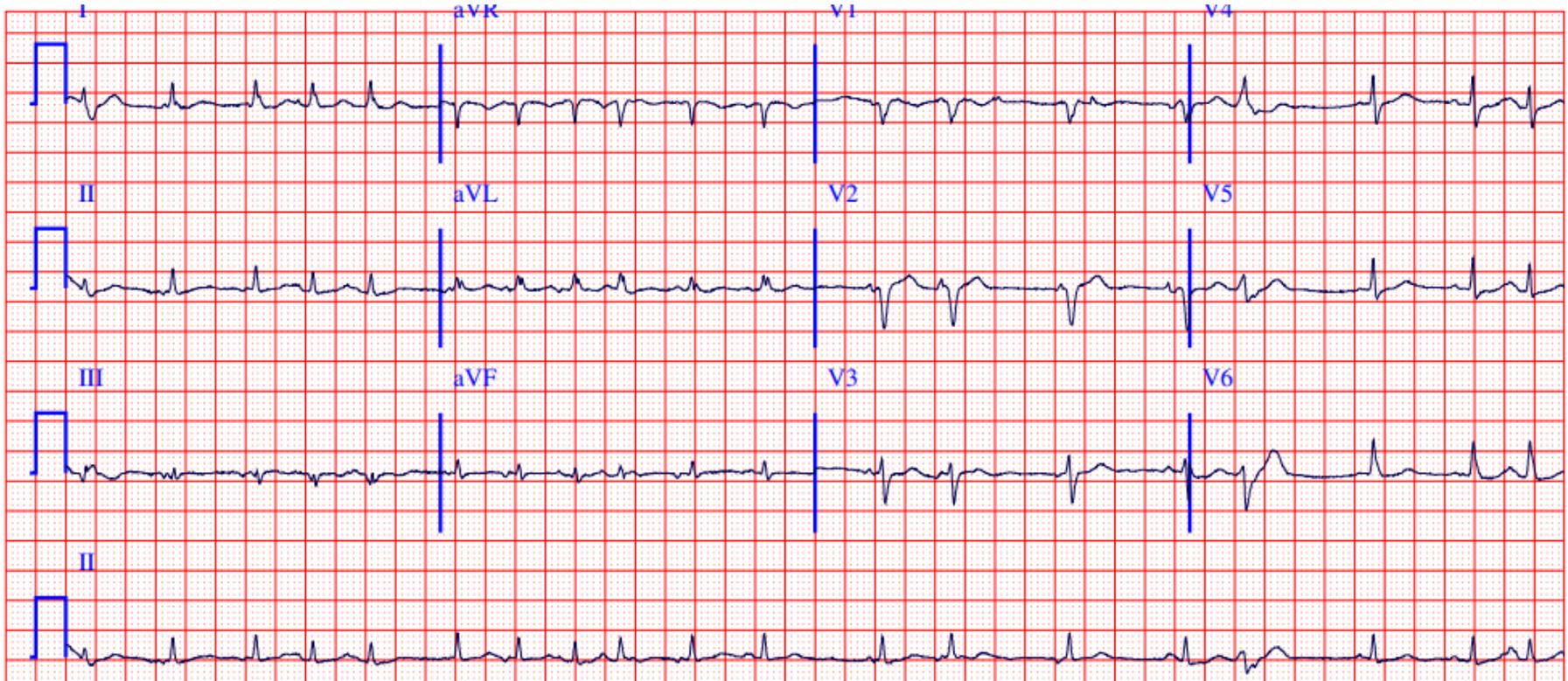
Aurícula izquierda baja

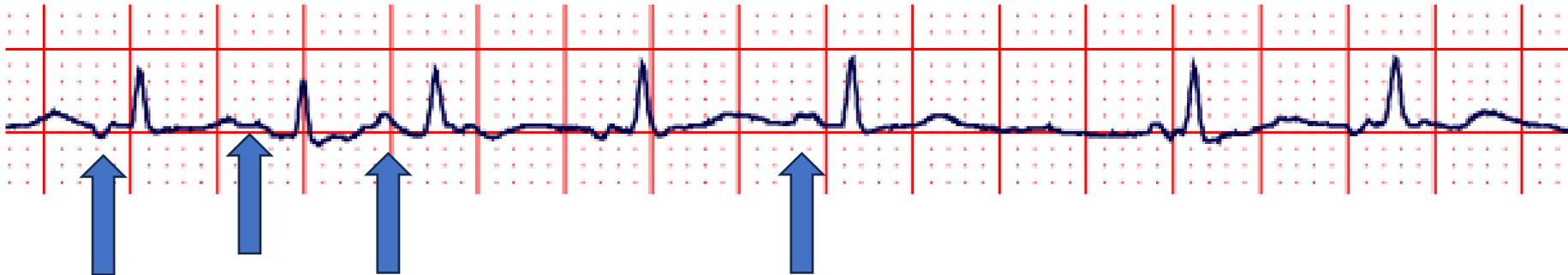




Taquicardia atrial

- **Taquicardia atrial multifocal.**
- **Puede tener un PR variable de acuerdo al foco de generación del impulso atrial**
- **Suelen tener un R-R irregular.**
- **Debe tener más de 3 morfologías en una misma derivación.**

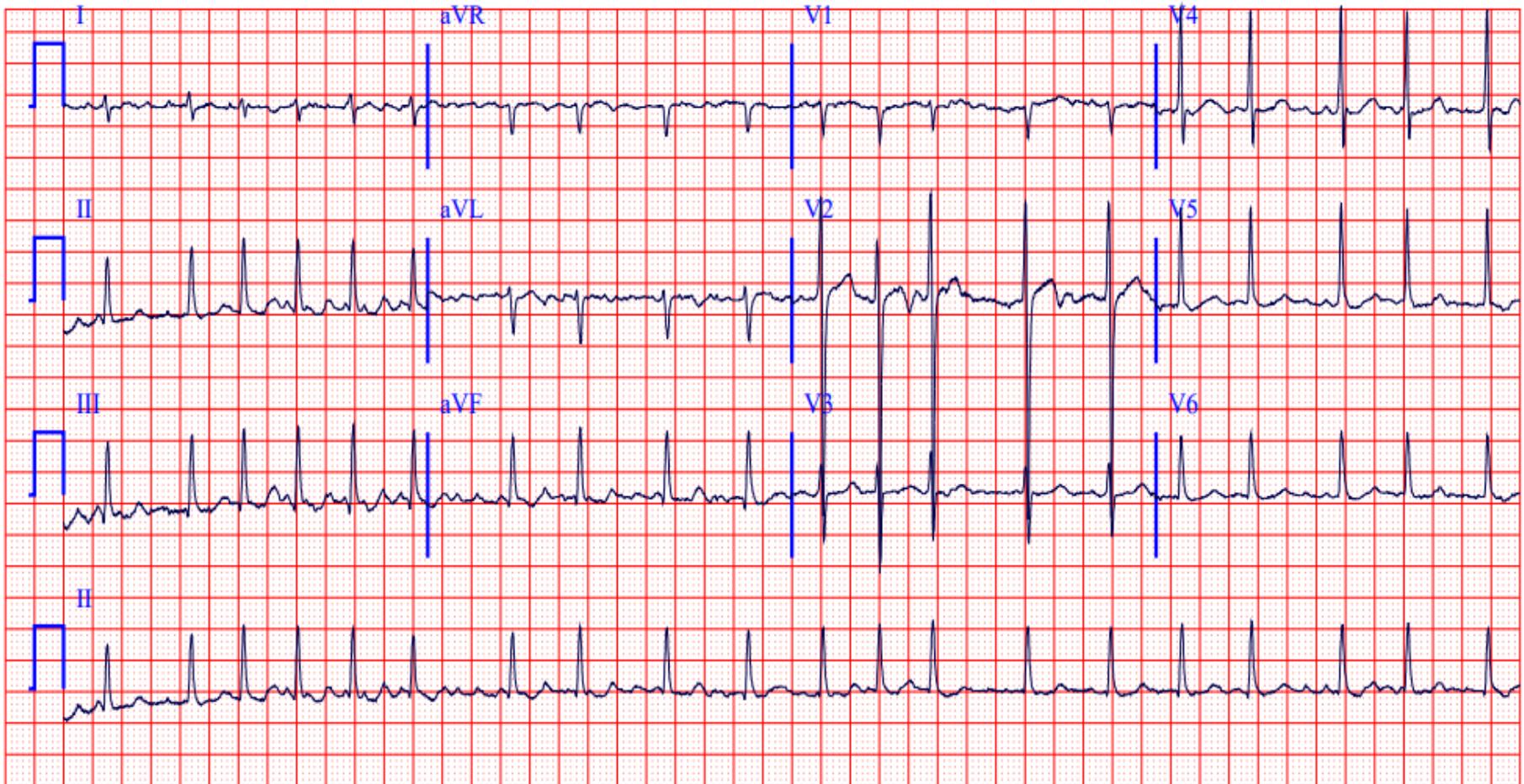


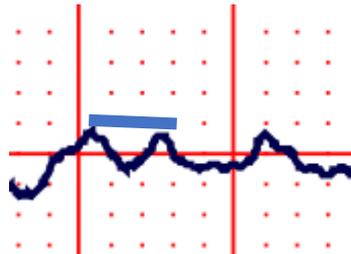


Tiene un R-R irregular y se logra evidenciar complejos de ondas P de diferente morfología previa a cada QRS.

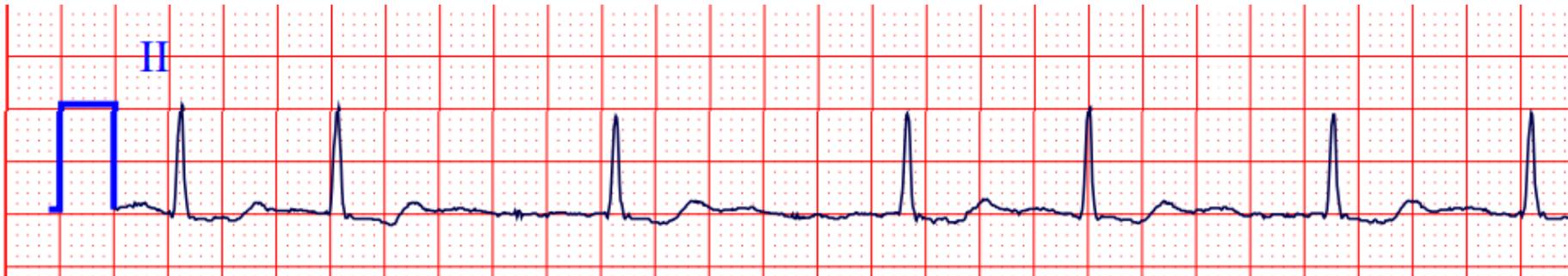
Fibrilación auricular

- No hay una onda P clara y consistente.
- Puede tener una conducción ventricular variable.
- Puede tener ondas "f".
- En caso de que exista o se logre ver "morfologías de onda p", se puede calcular la frecuencia auricular, esta es mayor de 300.
- Habitualmente el ritmo es irregular, a veces con frecuencias ventriculares muy altas, puede dar la impresión de ser regular.

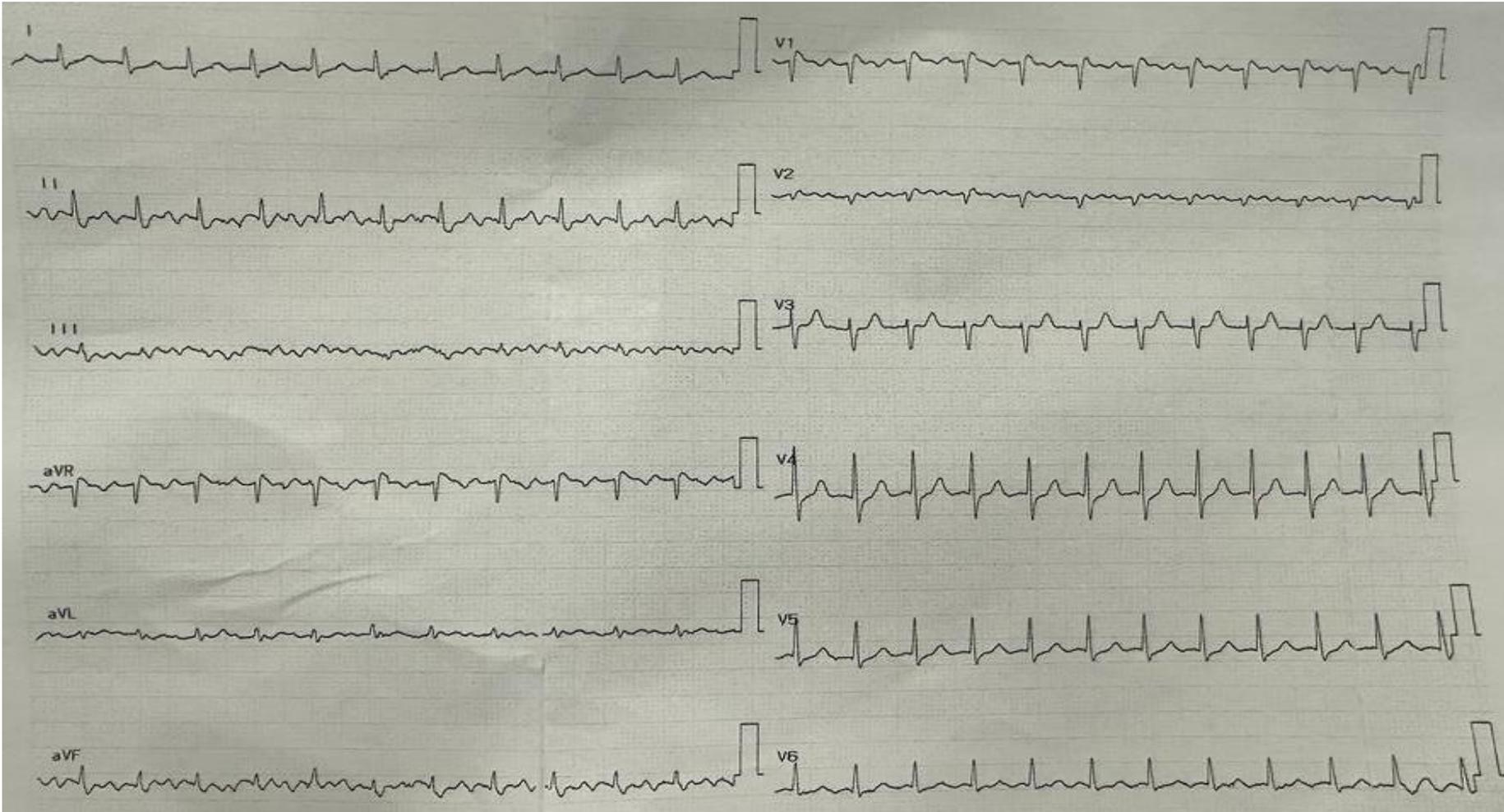


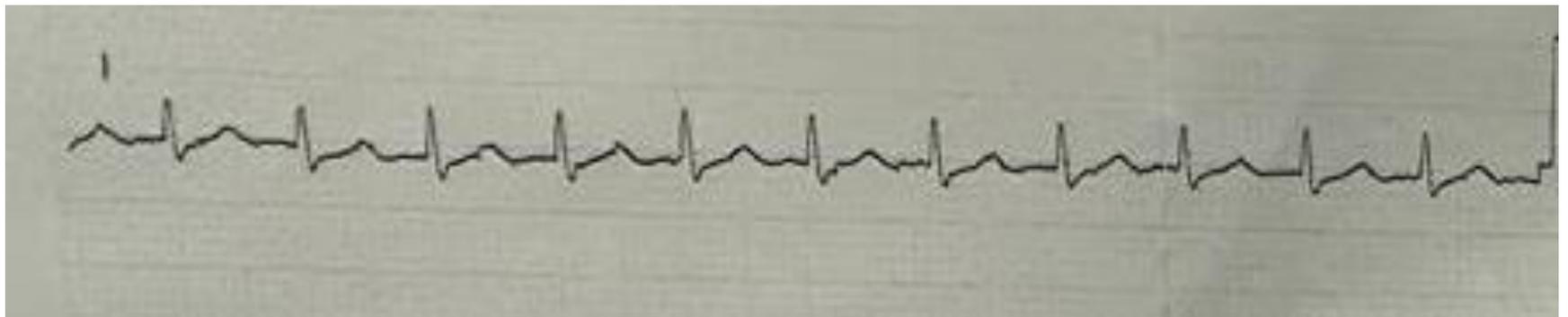
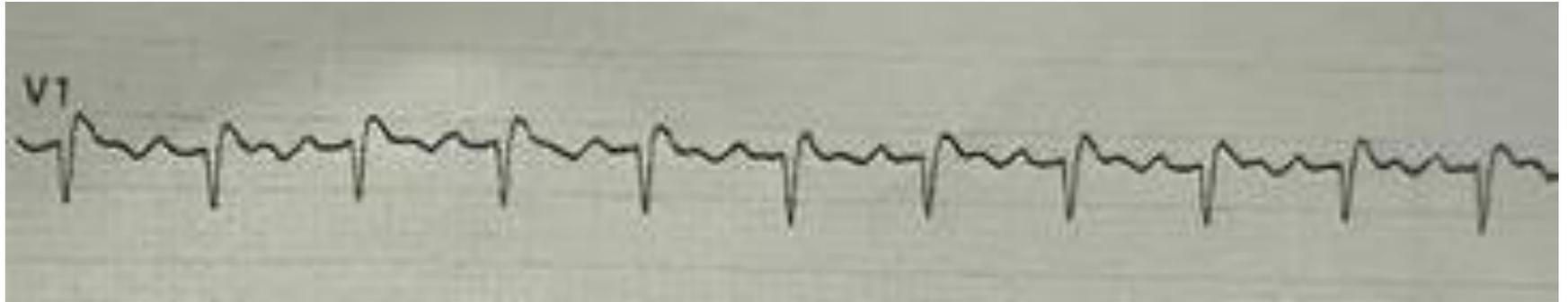


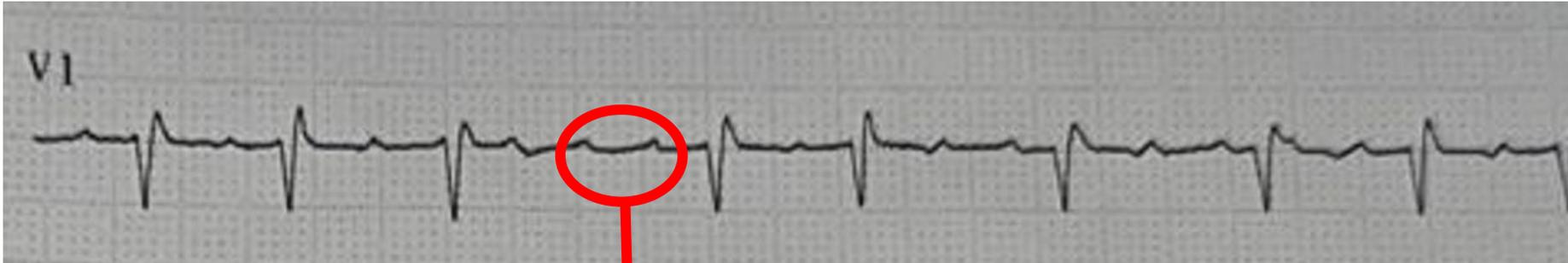
**La frecuencia
cardíaca auricular
determina el
diagnóstico.
En este caso:
 $1500/3= 500$**



Respuesta ventricular variable; no hay una clara onda P previo a cada complejo QRS.

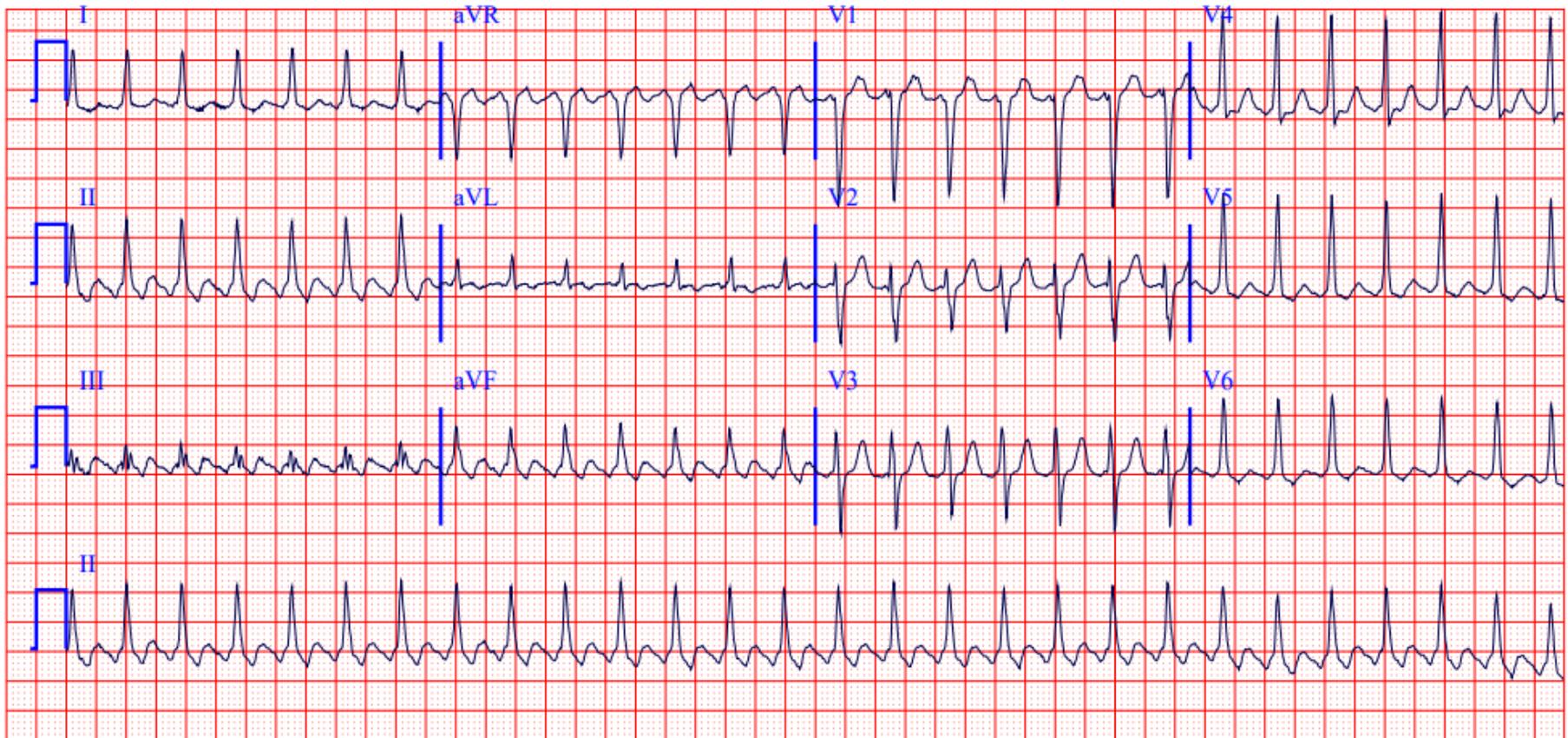


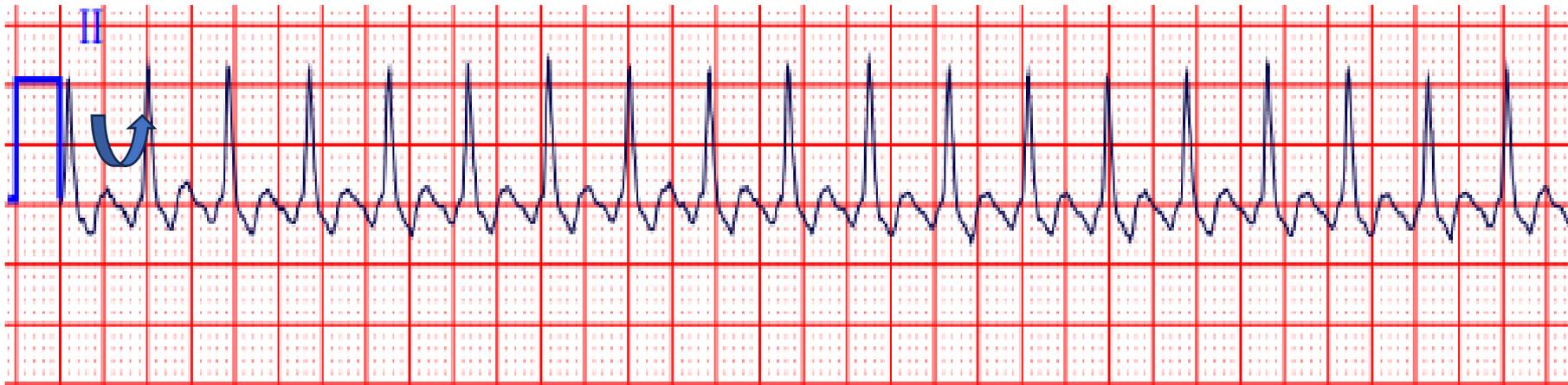




**Frecuencia auricular : $1500 / 6$
= 250 lat/min**

Indicativo de Flutter atrial.





Ondas P con morfología "dientes de sierra", con conducción 2:1.
2 ondas F, con latido ventricular.
La onda P se mete en el complejo QRS y lo deforma.

