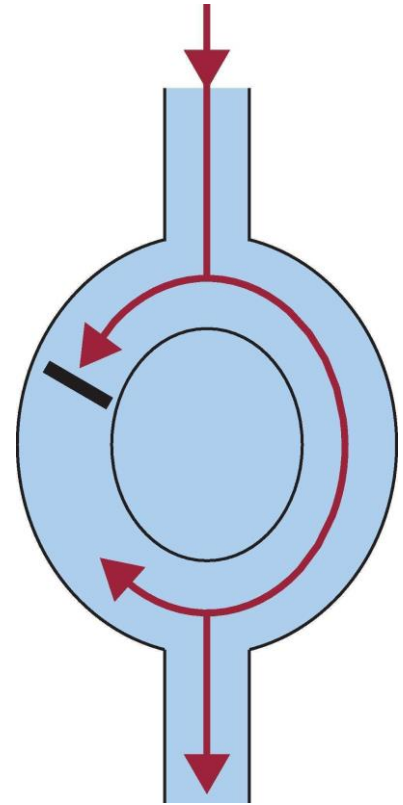
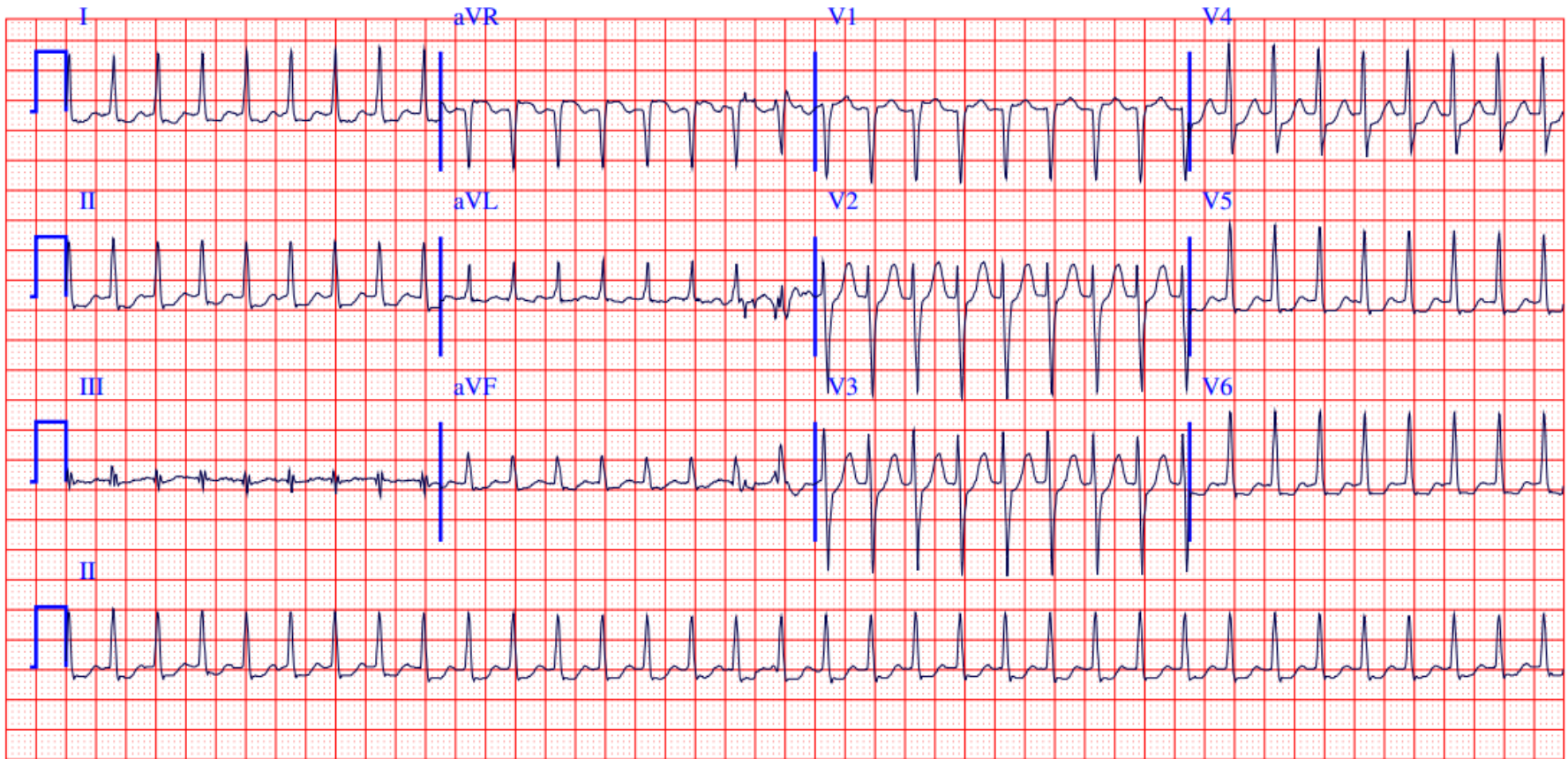
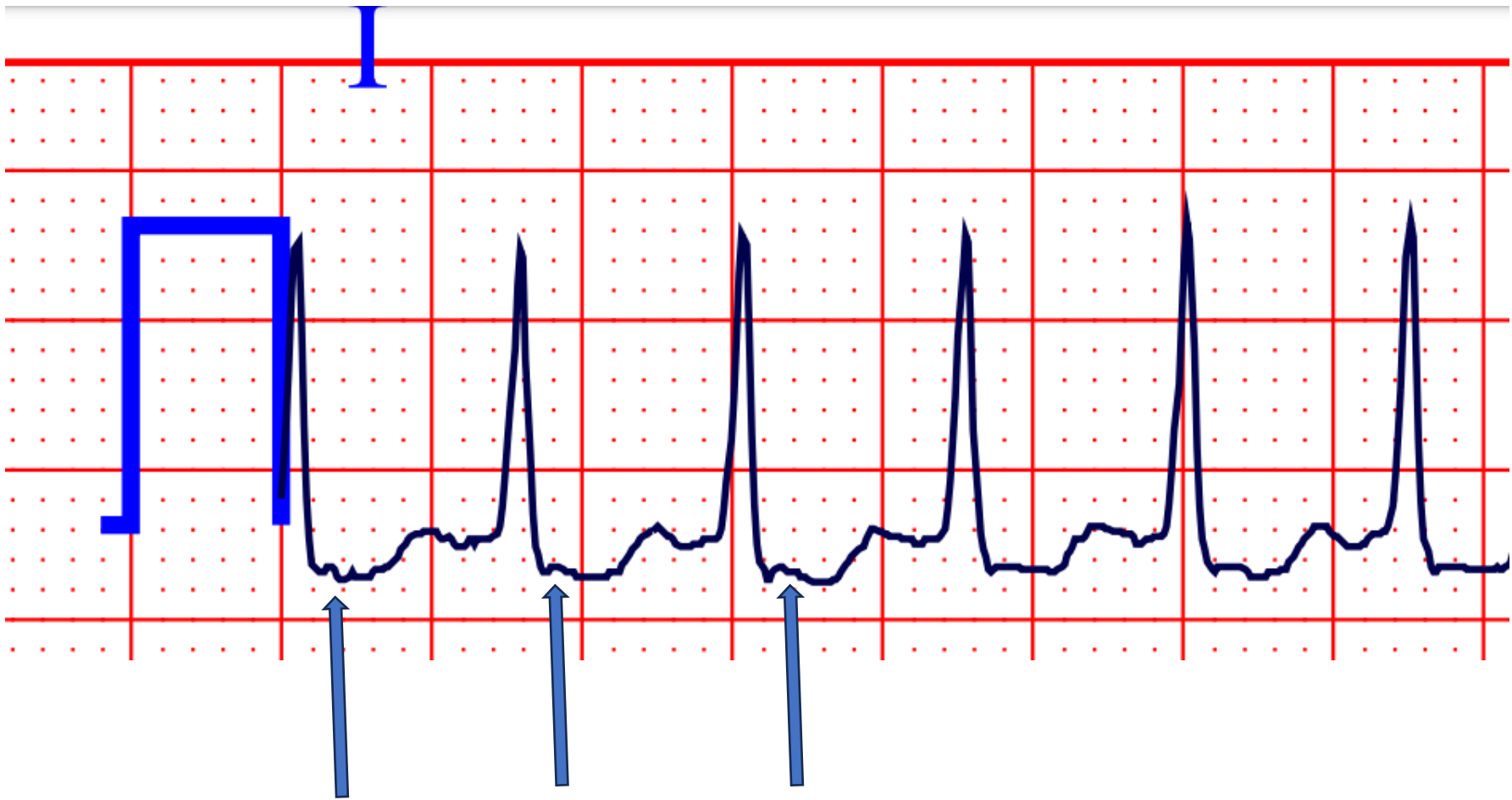


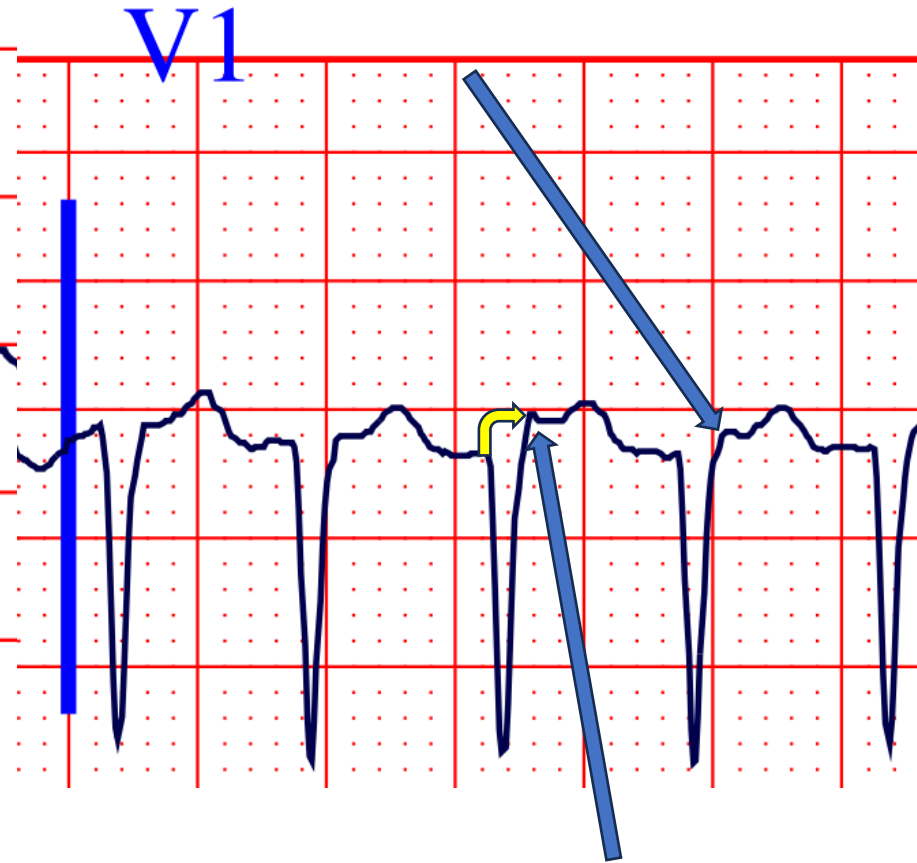
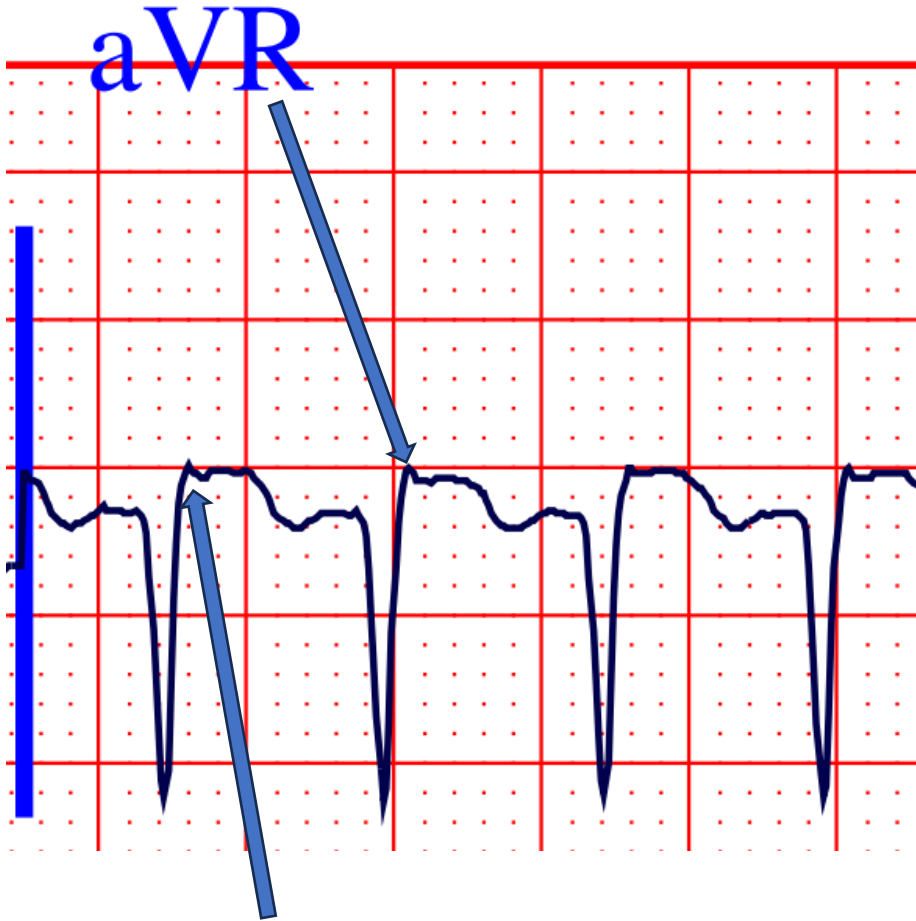
# Taquicardia por reentrada intranodal

- De forma habitual tiene un R-R regular.
- Presencia de Pseudo R en avR y en VI.
- Presencia de Pseudo S en DI y DII.
- Se realiza una medición del intervalo RP, y debe ser menor a 90ms.

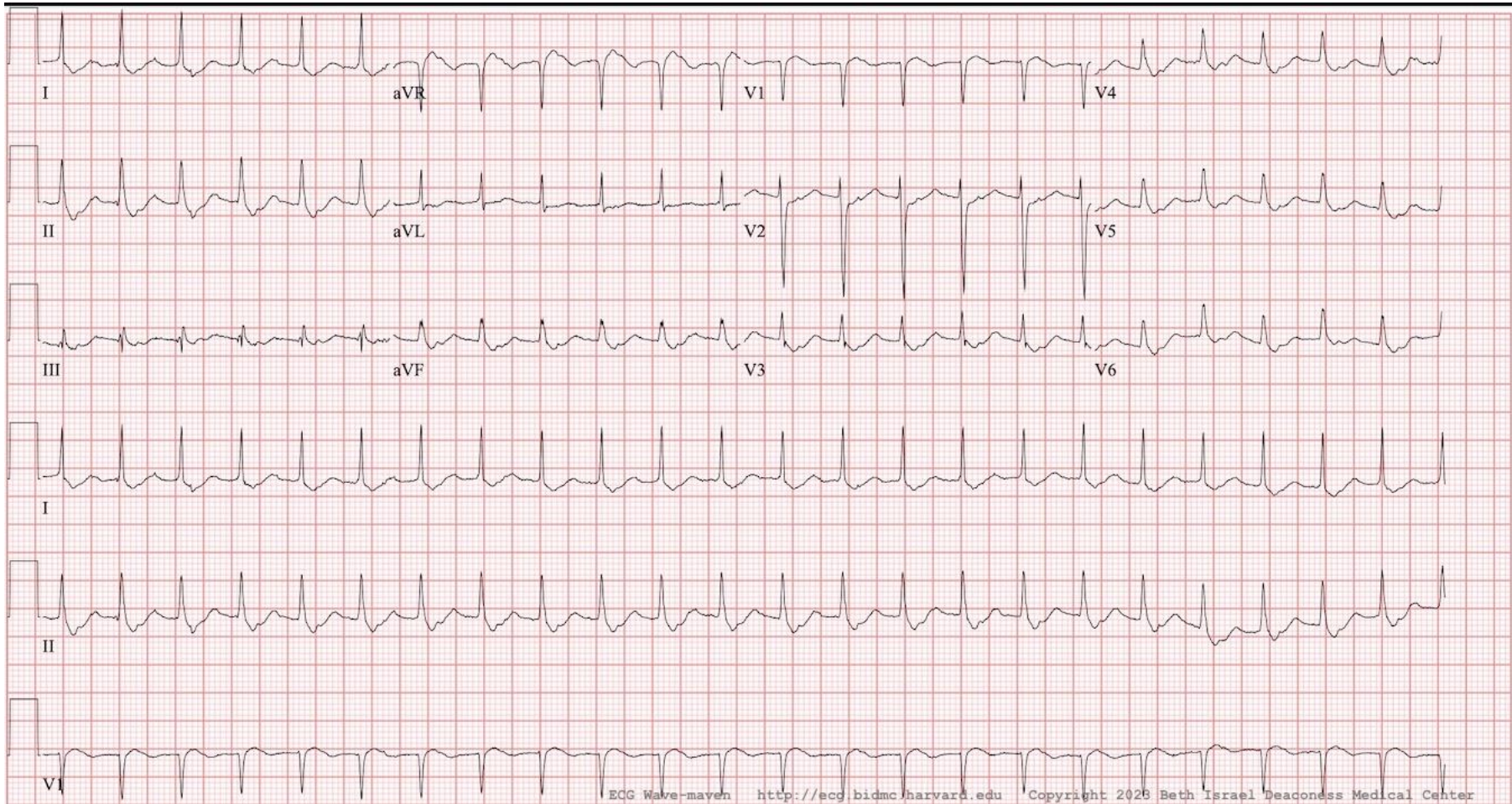


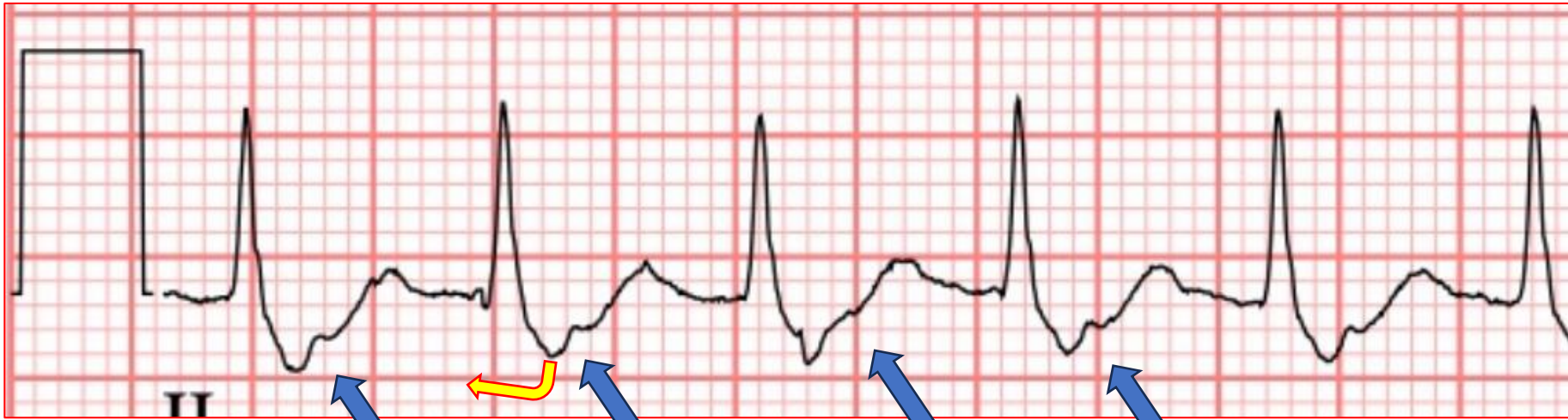




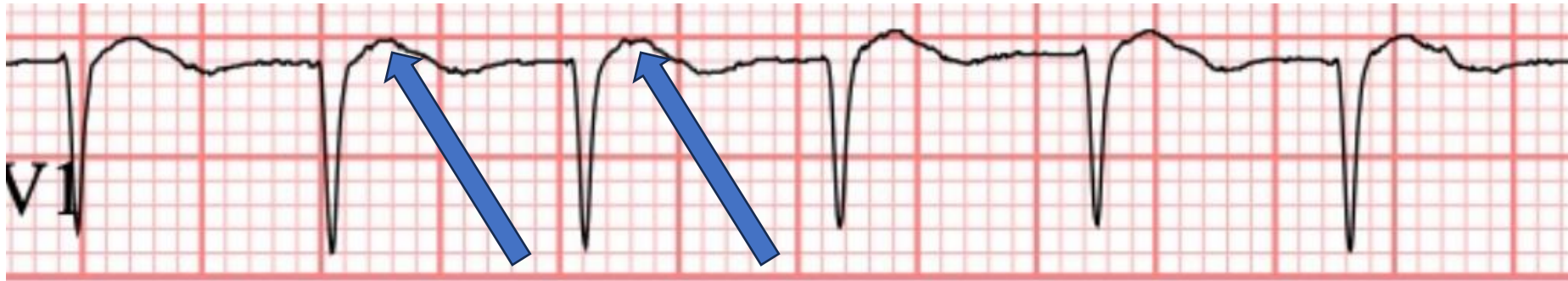


**Taquicardia por reentrada  
auriculoventricular.  
Variante típica- Circular  
ortodrómica.**





Pseudo S RP: Un poco más de 100ms.



- Pseudo R.
- Valor de RP aproximadamente 100ms



QRS ESTRECHO.

No hay onda P.

Irregular.

-Fibrilación auricular.  
-Taquicardia con reentrada y bloqueo AV variable (exageradamente raro)

Evalúe si hay pseudo r en avR y V1 y/o Pseudo S en DI y DII.

Regular.

Si intervalo RP <90ms.

-Taquicardia por reentrada intranodal.

Si intervalo RP >90ms.

-Taquicardia por reentrada Auriculo Ventricular variante típica. (Reentrada lenta- rápida ).

Flutter Auricular y fibrilación auricular (pueden ir tan rápido que aparentan ser regulares)

**Hay  
onda P.**

**Regulares**

- Taquicardia Sinusal apropiada e inapropiada.**
- Taquicardia atrial Focal.**
- Flutter Auricular y Fibrilación auricular (pueden ir tan rápido que aparentan ser regulares).**

**irregulares**

- Taquicardia sinusal o atrial con bloqueo variable,**
- Taquicardia atrial multifocal.**
- Fibrilación auricular y Flutter Auricular.**