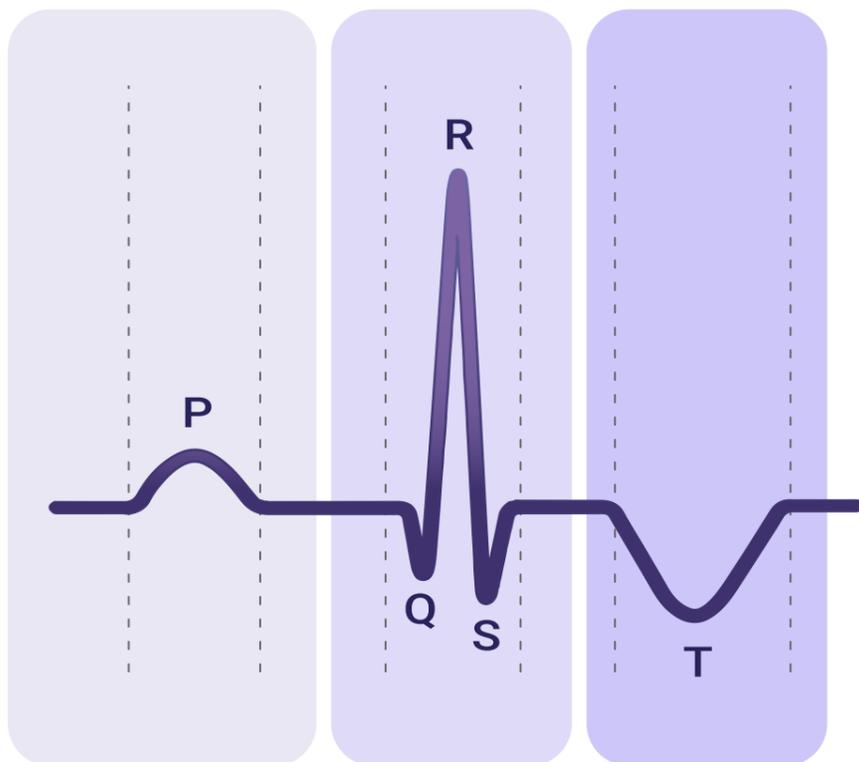
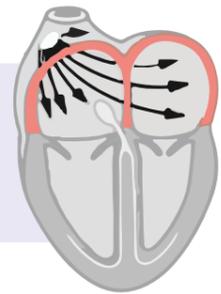


¿Cómo interpretar los principales problemas en la conductividad cardíaca a través de un ECG?

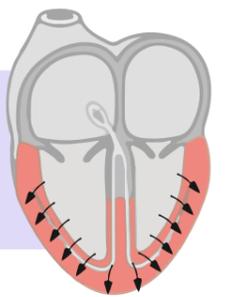
1. Primero hay que saber identificar las ondas de un ECG



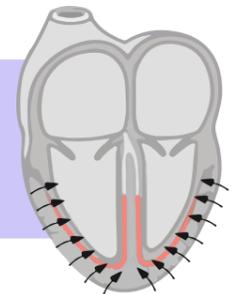
Onda P: Corresponde a la contracción auricular.



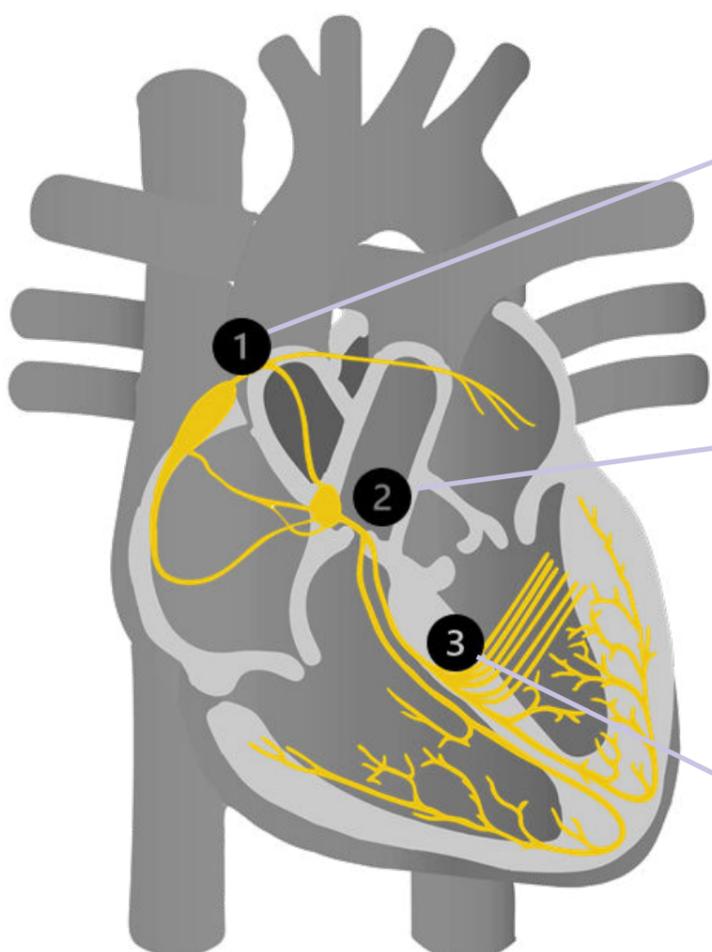
Onda QRS: Corresponden a la contracción ventricular.



Onda T: Corresponde a la repolarización de los ventrículos. Onda de recuperación.



2. Después debes comprender la actividad eléctrica del corazón a nivel anatómico e identificar las partes principales.



Nodo Sinoatrial (SA)

Es el marcapasos natural y el encargado en empezar el latido del corazón.

Nodo Atrio-ventricular (AV)

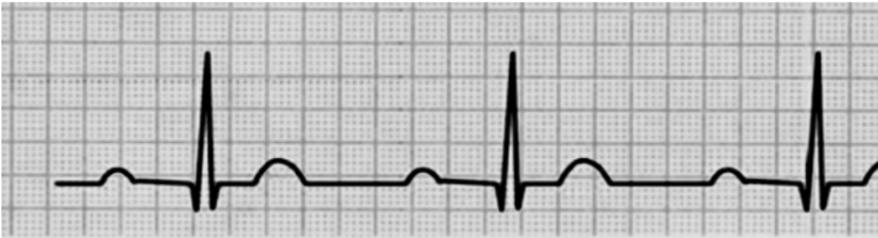
Sigue las órdenes del SA y es el encargado de pasar el impulso nervioso desde la aurícula hacia el ventrículo.

Fascículo de His

Es un fino cordón de naturaleza muscular que transmite el impulso por todo el ventrículo. Pueden distinguirse en él dos partes: el segmento perforante, corto y el segmento inframembranoso, más largo que el anterior.

3. Finalizamos conociendo la representación de las patologías más frecuentes

Bloqueos: Cuando la distancia entre la onda P y el complejo QRS aumenta.



Bloqueos de 1º grado

El impulso que pasa desde la aurícula hasta el ventrículo disminuye su velocidad (vemos que aumenta el intervalo entre P-QRS).



Bloqueos de 2º grado

Parte de los impulsos que se transmiten de la aurícula al ventrículo son bloqueados por completo (vemos alguna onda P sin complejo QRS).



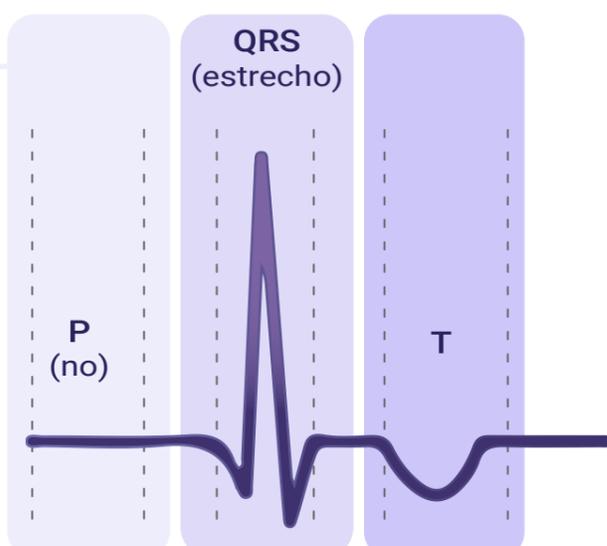
Bloqueos de 3º grado

Todos los impulsos de las aurículas se interrumpen (se ve un patrón de lo que se conoce como "latidos de escape" por pura supervivencia).

Extrasístoles: Nunca van precedidos de onda P y suelen estar fuera del ritmo normal

Auriculares

Latido adicional producido por una activación eléctrica anómala en la aurícula (la morfología del complejo QRS es perfectamente normal).



Ventriculares

Latido adicional producido por una activación eléctrica anómala situada en el ventrículo (la morfología del complejo QRS es anómala).

