



UPDATE360  
EN ATENCIÓN PRIMARIA

# Arritmias: diagnóstico en 5 pasos

**Dr. Francisco Romero Morales.**

**CES 061 Andalucía SP Jaén**

Especialista en Medicina de Familia y Comunitaria.

Máster en Medicina de Emergencias. SAMU. Sevilla.

Máster en Urgencias y Patología Aguda Pediátrica. Universidad Autónoma Madrid.

Máster en Actualización Profesional de Procesos Urgentes y Emergentes. Universidad de Barcelona.

# Exoneración de responsabilidad y uso de la presentación

Este documento (la "Presentación") ha sido preparado exclusivamente para su uso en presentaciones y/o formaciones de Almirall, S.A. ("Almirall") dirigidas a la comunidad científica ("Uso Permitido"). Este documento incluye información resumida y no pretende ser exhaustivo. La divulgación, difusión o uso de este documento, para un uso distinto al Uso Permitido, sin la autorización previa, expresa y por escrito de Almirall está prohibida.

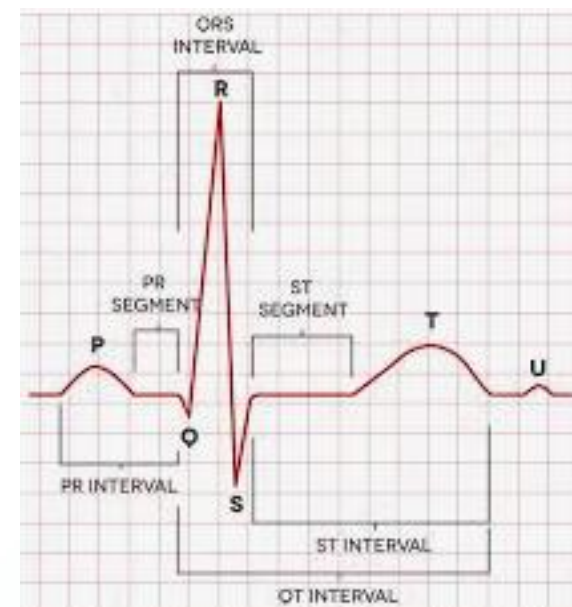
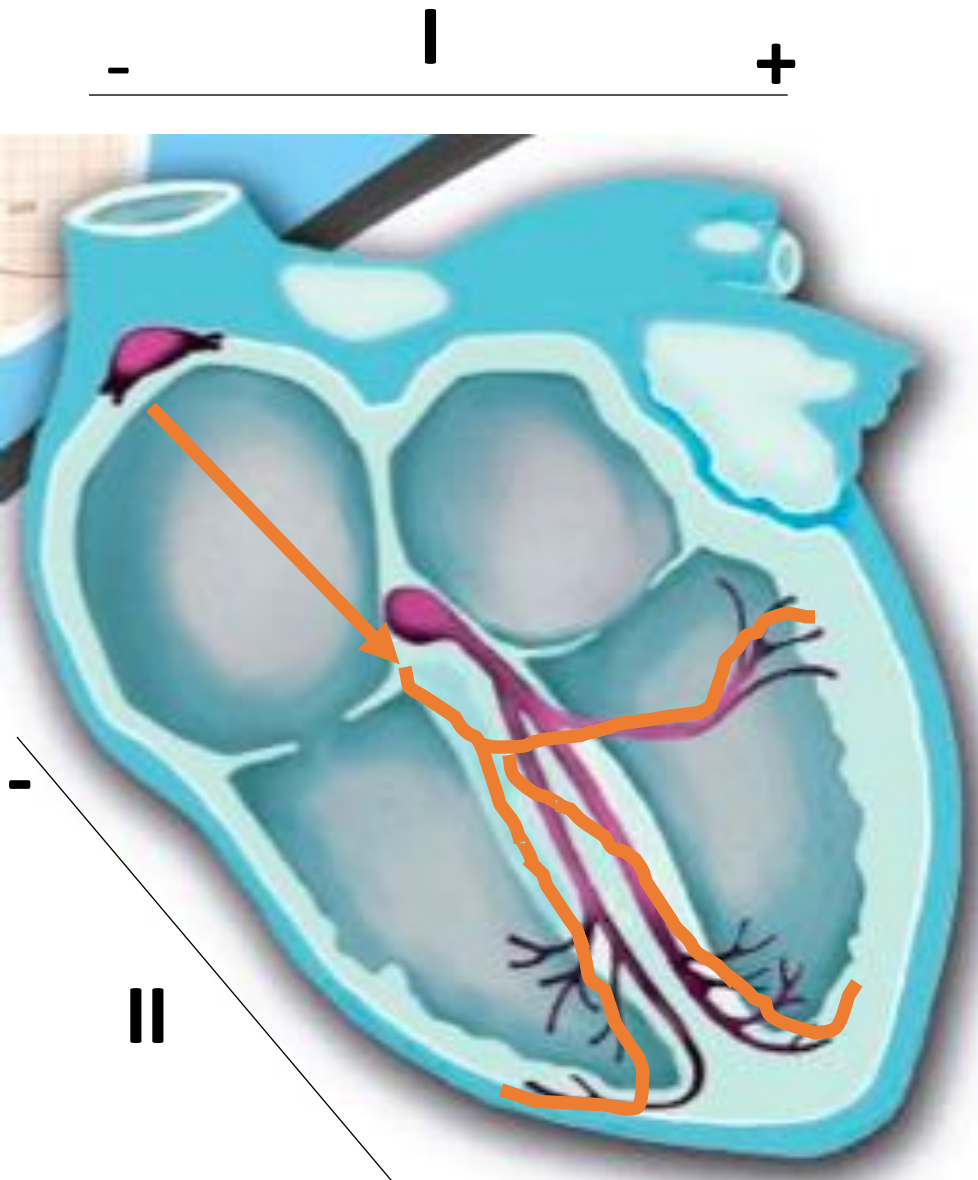
Almirall no otorga, ni implícita ni explícitamente, ninguna garantía de imparcialidad, precisión, integridad o exactitud de la información, opinión y declaraciones expresadas en dicha Presentación o en discusiones que puedan tener lugar durante su utilización. Tanto la Presentación como los contenidos incluidos en la misma (con carácter enunciativo, que no limitativo, imágenes, diseño gráfico, logos, textos, gráficos, ilustraciones, fotografías, y cualquier otro material susceptible de protección) están bajo la responsabilidad de Almirall y son titularidad exclusiva de Almirall o Almirall tiene sobre ellos la correspondiente autorización de uso.

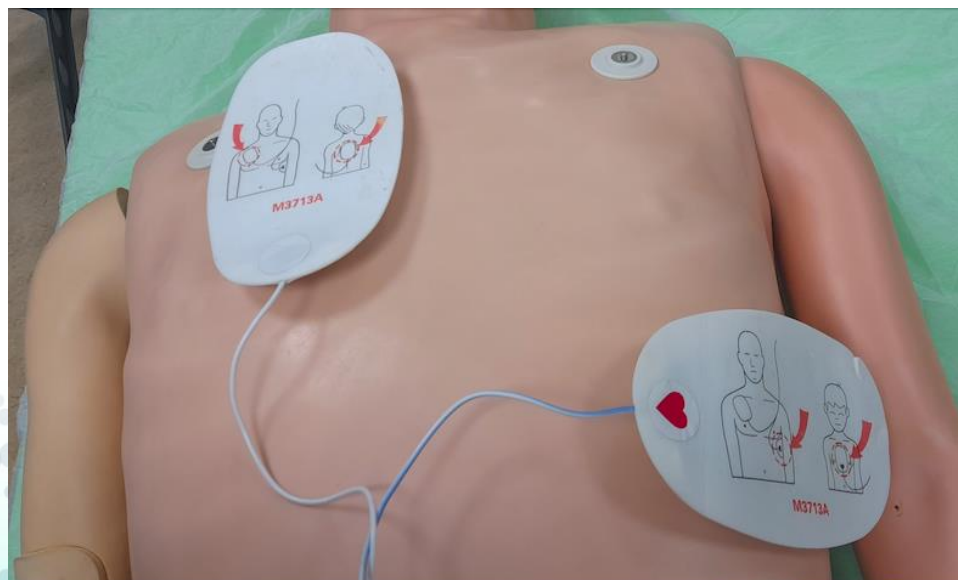
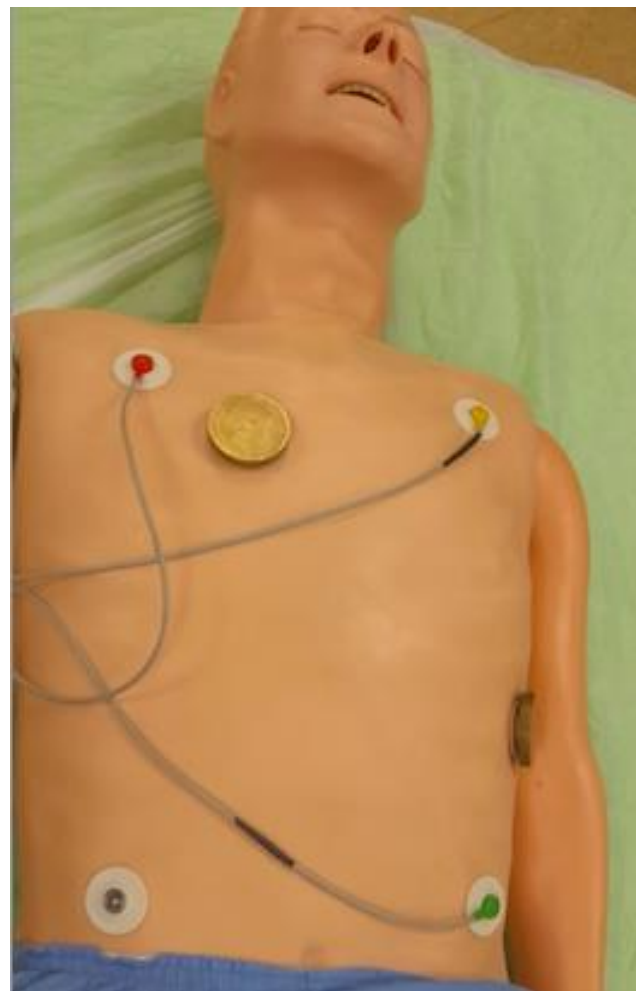
Igualmente, todos los nombres comerciales, marcas o signos distintivos de cualquier clase contenidos en la Presentación están protegidos por la Ley. La reproducción, distribución, comercialización, transformación, comunicación pública y, en general, cualquier otra forma de explotación, por cualquier procedimiento, de todo o parte de la Presentación o de la información contenida en la misma con fines distintos al Uso Permitido, podría constituir una infracción de los derechos de Propiedad Intelectual y/o Industrial de Almirall o del titular de los mismos y podría dar lugar al ejercicio de cuantas acciones judiciales o extrajudiciales pudieran corresponder en el ejercicio de sus derechos. Todo ello salvo que, previa solicitud, Almirall haya autorizado expresamente y por escrito el uso de los contenidos para un fin específico, en cuyo caso, el destinatario se compromete a citar la Almirall como fuente titular del contenido.

# Sección I

## DIAGNÓSTICO EN 5 PASOS

# Sinusal: 8 leyes





## IMPORTANCIA QRS NORMAS DE APLICACION

1.  
¿Hay actividad eléctrica?

No	<b>Asistolia</b> Desconexión	No	<b>FV: gruesa, fina, muy fina</b> Ritmo Agónico Paro Ventricular
Si	¿QRS reconocible?	Si	Pasa a 2.

2.  
¿FC QRS?

> 100	<b>Taquicardia</b>
60-100	<b>Normal</b>
< 60	<b>Bradicardia</b>

3.  
¿Anchura QRS?

< 0,12´ (estrecho)	<b>SV</b> (sinusal, auricular, nodal)
≥ 0,12´ (ancho)	<b>Ventricular</b> (monomórfica, polimórfica) <b>SV aberrante</b> (BCR previo, BCR funcional ) <b>SV antidrómica</b> (vía accesoria)

4.  
¿Regularidad QRS?

Si	<b>1 sólo foco</b> (sinusal, auricular, nodal, ventricular)	<b>FA</b> <b>TA MF</b> <b>Torsades</b> <b>Fúter A CV</b>
No	Irregularmente irregular (> 1 foco)	
	Irregularidad intermitente Irregularidad cíclica	<b>Latidos ectópicos</b> <b>BAV2º</b> Extrasístoles Escapes

5.  
¿Actividad auricular?

Si	P ¿P-QRS? Y ¿PQ cte? P` Auricular, Nodal f <b>FA</b> F Flutter A δ Prexitación WPW I Marcapasos : A, V	Si	¿intervalo PQ?	Normal Largo Corto	<b>Sinusal</b> <b>BAV 1º</b> Preexitación LGL
		No	¿P-Q se alarga?	<b>BAV 3º</b> <b>BAV 2º</b> BAV 2:1	Si <b>BAV 2º tipo I</b> No <b>BAV 2º tipo II</b>

No	¿FC QRS?	< 100	¿Anchura QRS?	< 0,12´ Nodal ≥ 0,12´ RIV, RIVA
		> 100	¿Anchura QRS?	< 0,12´ <b>TPSV (TRIN, TRAV)</b> , TN, Flutter A 2:1 ≥ 0,12´ <b>TV, TSV aberrante</b> , TSV antidrómica

**1.**  
¿Hay actividad eléctrica?

No	<b>Asistolia</b> Desconexión	No	<b>FV: gruesa, fina, muy fina</b> Ritmo Agónico Paro Ventricular
Si	¿QRS reconocible?	Si	Pasa a 2.

**2.**  
¿FC QRS?

> 100	<b>Taquicardia</b>
60-100	<b>Normal</b>
< 60	<b>Bradicardia</b>

**3.**  
¿Anchura QRS?

< 0,12´ (estrecho)	<b>SV</b> (sinusal, auricular, nodal)
≥ 0,12´ (ancho)	<b>Ventricular</b> (monomórfica, polimórfica) <b>SV aberrante</b> (BCR previo, BCR funcional) <b>SV antidrómica</b> (vía accesoria)

**4.**  
¿Regularidad QRS?

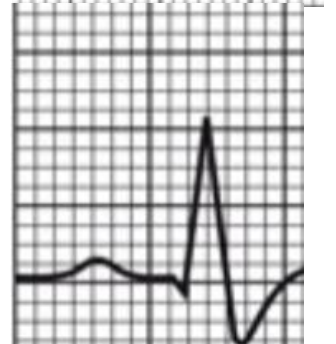
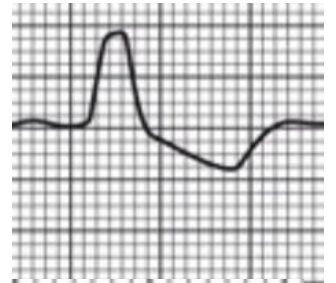
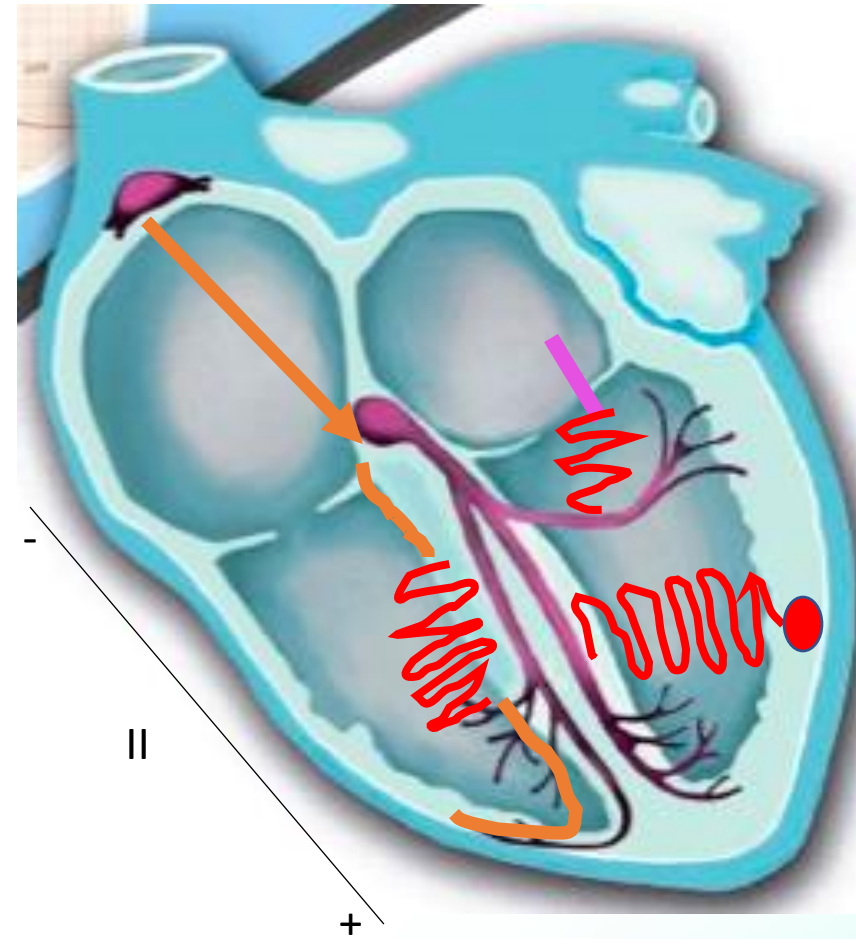
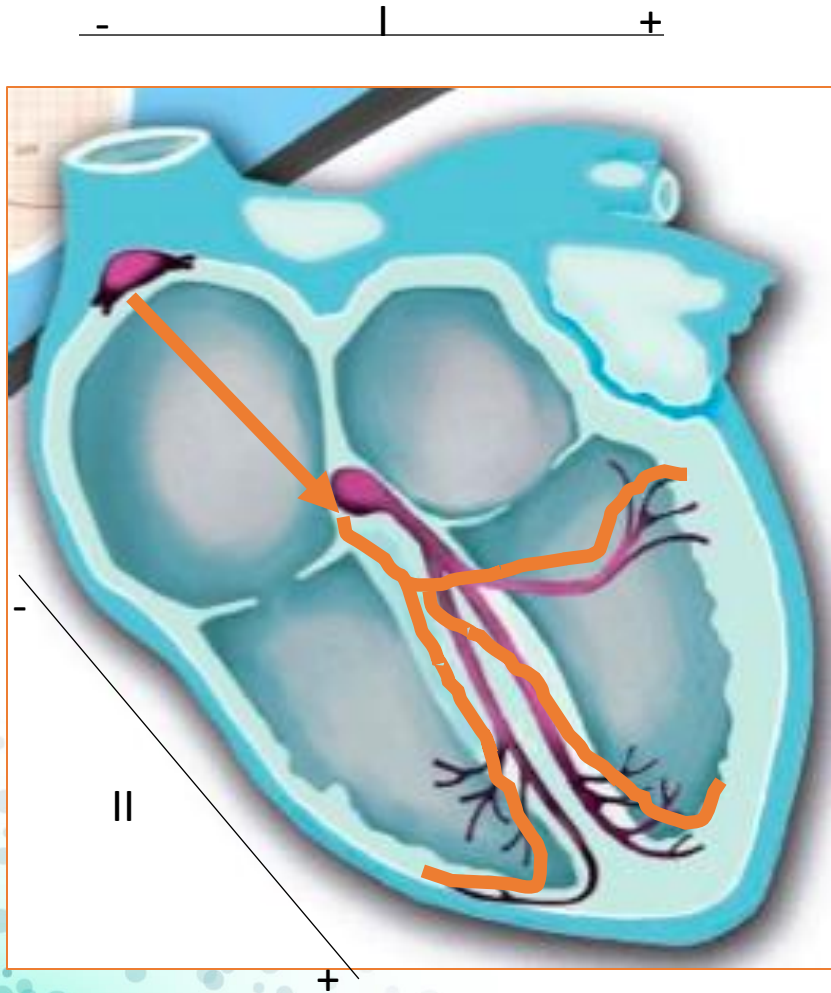
Si	<b>1 sólo foco</b> (sinusal, auricular, nodal, ventricular)	
No	Irregularmente irregular (> 1 foco)	<b>FA</b> <b>TA MF</b> <b>Torsades</b> <b>Fúter A CV</b>
	Irregularidad intermitente Irregularidad cíclica	<b>Latidos ectópicos</b> <b>BAV2º</b> Extrasístoles Escapes

**5.**  
¿Actividad auricular?

Si	P ¿P-QRS? Y ¿PQ cte?	Si	¿intervalo PQ?	Normal Largo Corto	<b>Sinusal</b> <b>BAV 1º</b> Preexcitación LGL
	P` Auricular, Nodal f <b>FA</b> F Flutter A δ Preexcitación WPW I Marcapasos : A, V	No	¿P-Q se alarga?	<b>BAV 3º</b> <b>BAV 2º</b> BAV 2:1	Si <b>BAV 2º tipo I</b> No <b>BAV 2º tipo II</b>
No	¿FC QRS?	< 100	¿Anchura QRS?	< 0,12´ <b>Nodal</b> ≥ 0,12´ <b>RIV, RIVA</b>	
		> 100	¿Anchura QRS?	< 0,12´ <b>TPSV (TRIN, TRAV)</b> , TN, Flutter A 2:1 ≥ 0,12´ <b>TV, TSV aberrante</b> , TSV antidrómica	



# QRS estrecho o normal vs ancho

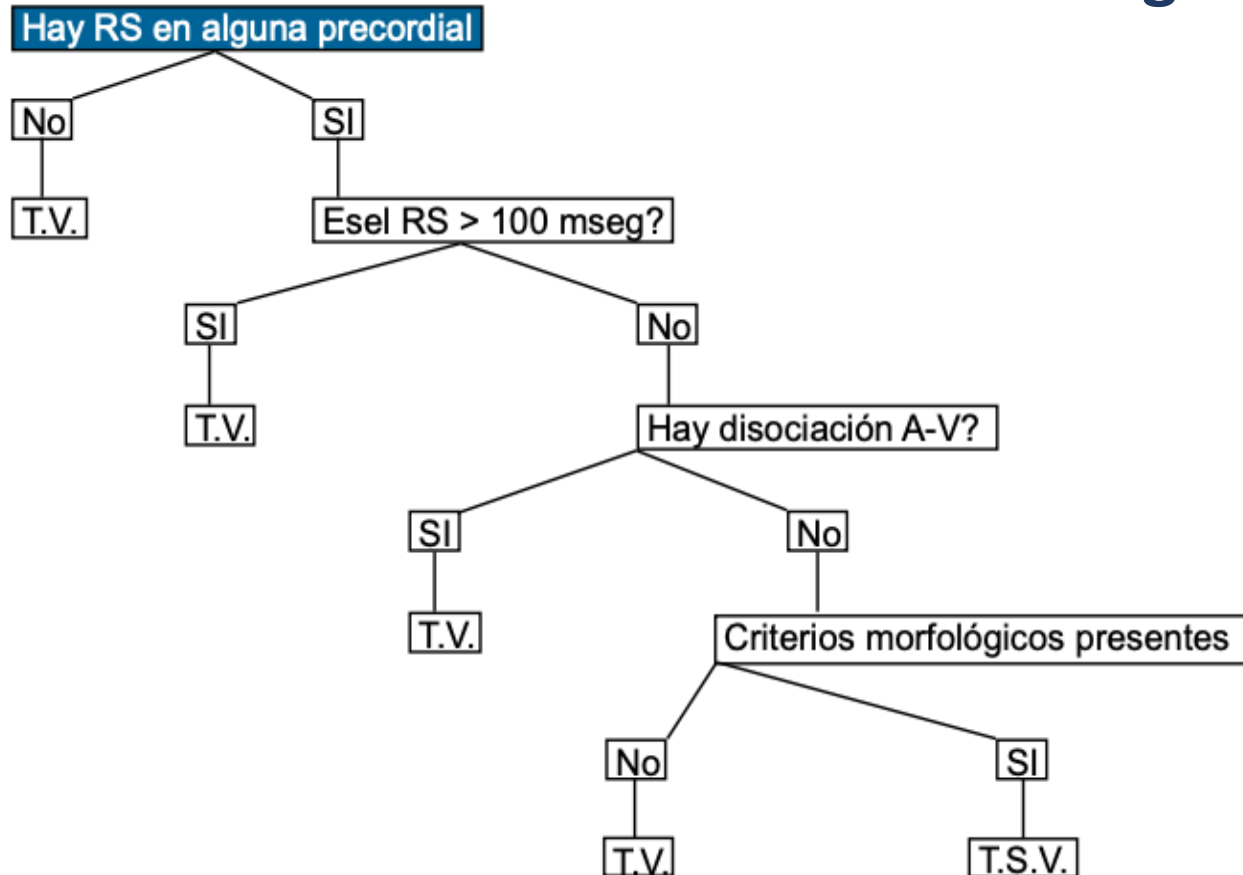


UF

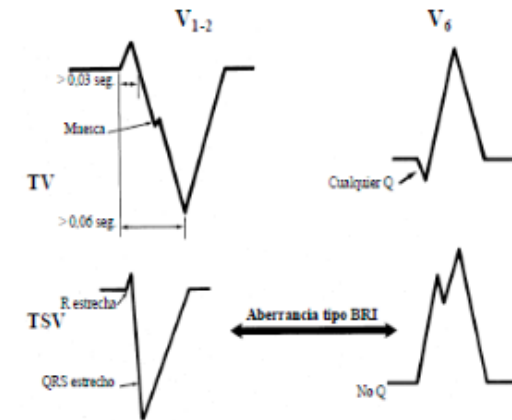
# QRS ancho. ¿V ó SV aberrante (BCR previo, BCR funcional) o antidrómico \*?

## ECG 12

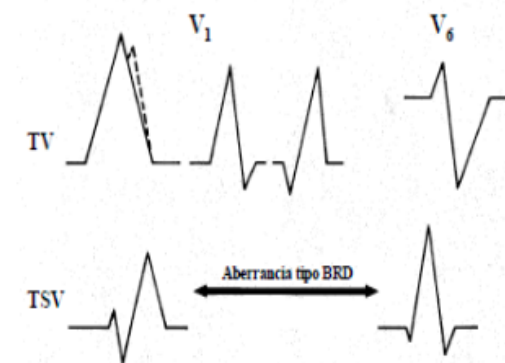
Criterios Dr. Brugada. 1991



### B Patrón de tipo BRI



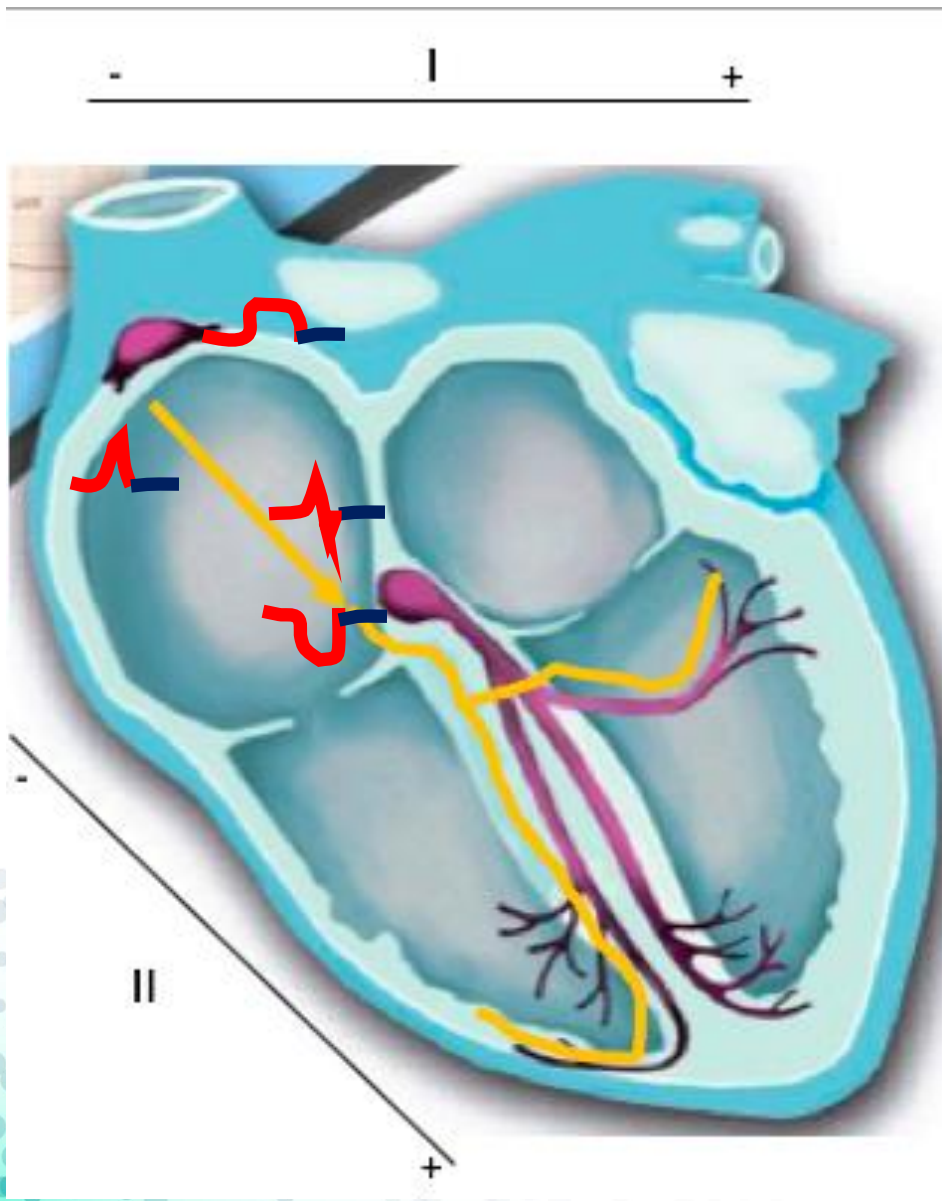
### A Patrón de tipo BRD



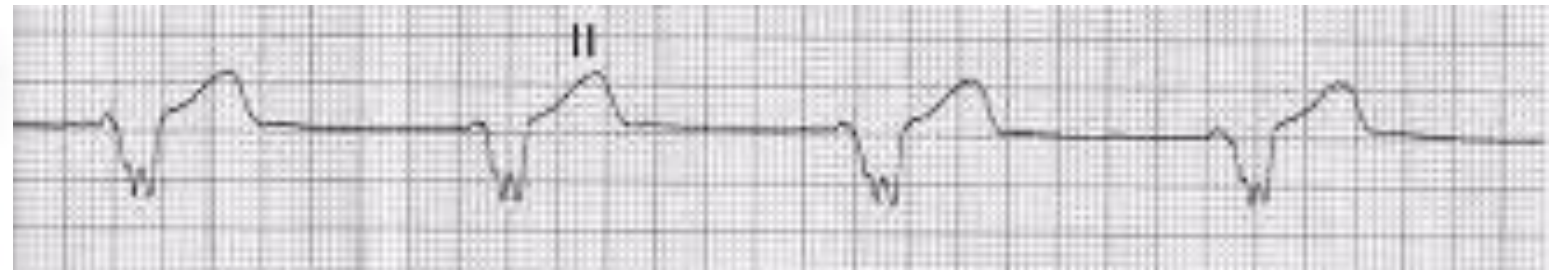
# Latidos Ectópicos ¿ Extrasístoles...?



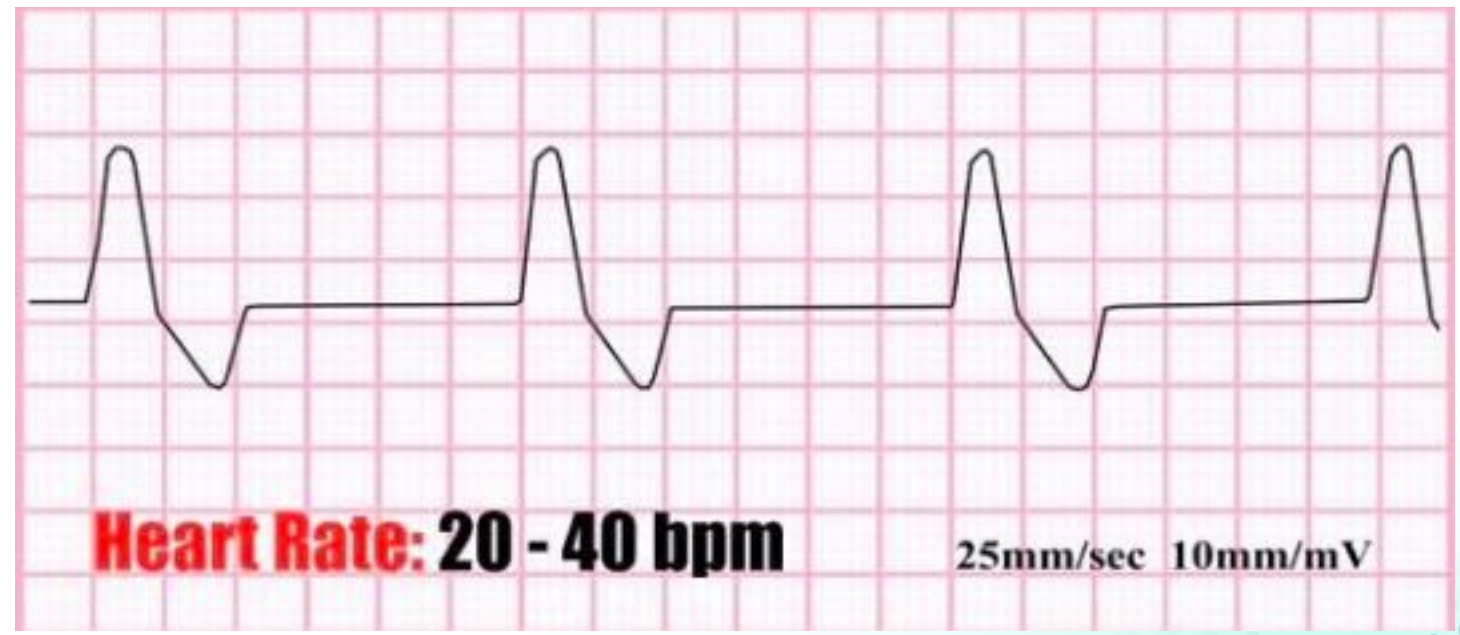
# Contracciones auriculares



# Escapes que dan vida

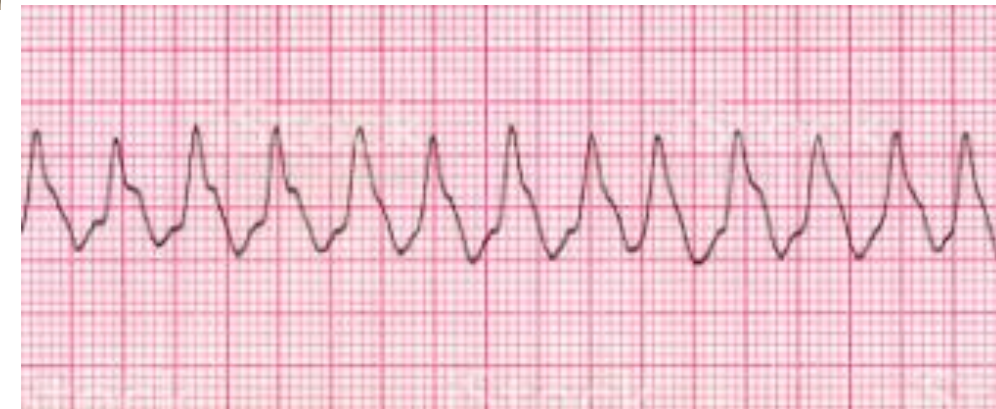
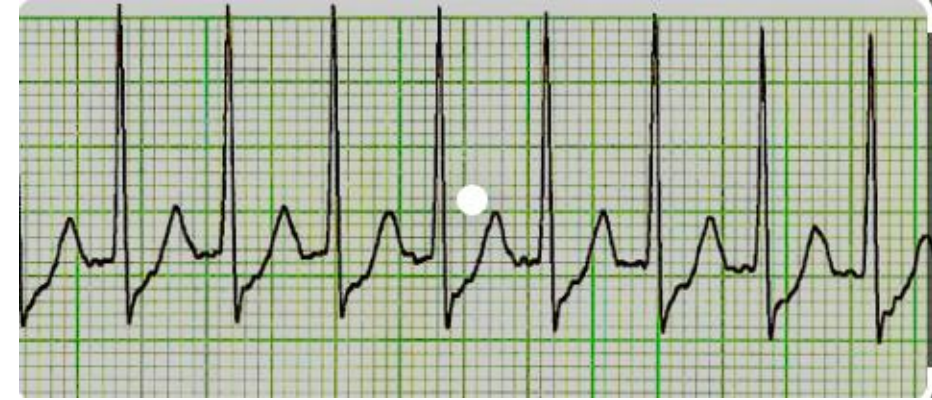
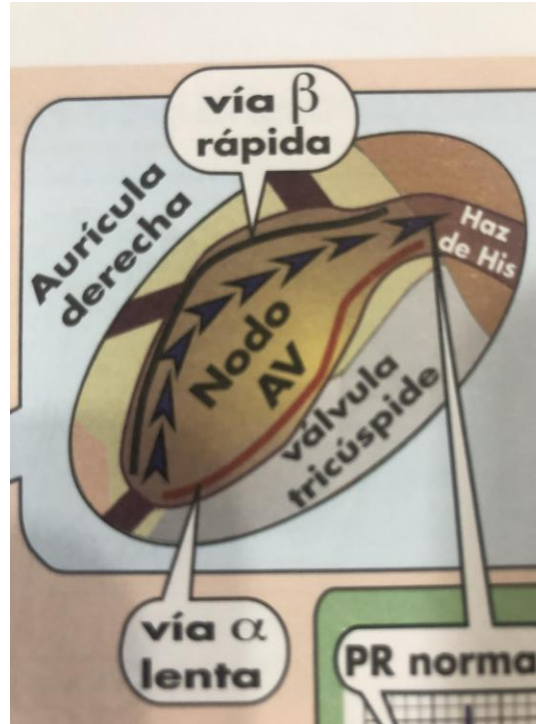
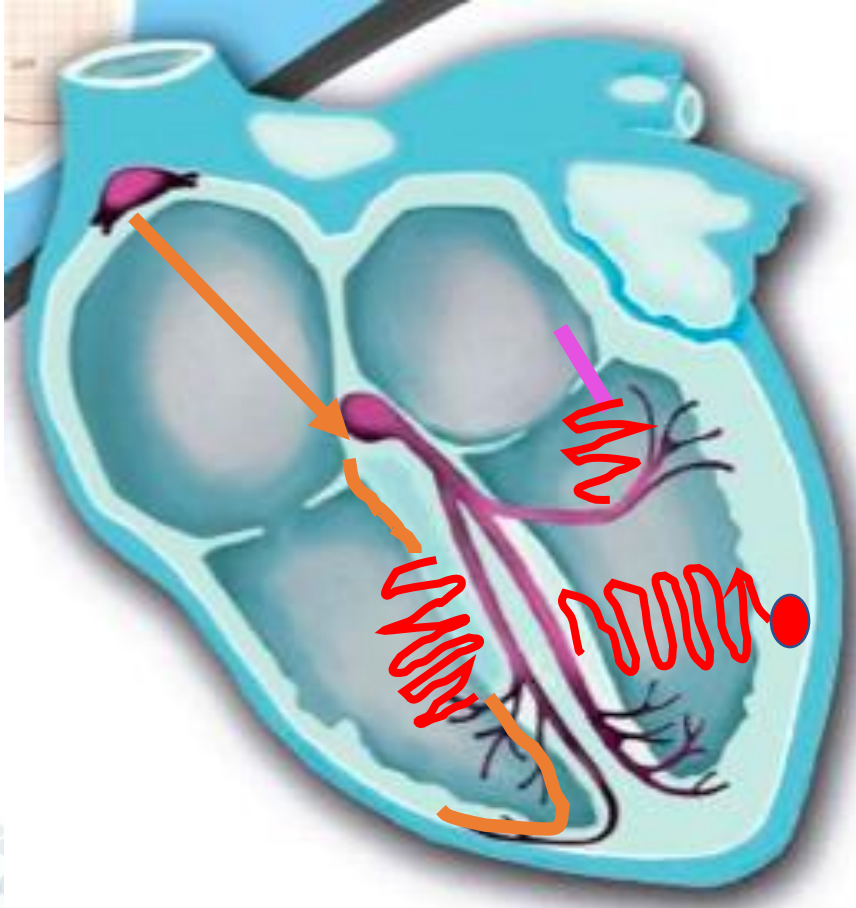


# ¿Y si no hay actividad auricular y $FC < 100$ ?



# ¿Y si no hay actividad auricular y $FC < 100$ ?

## Reentrada TPSV (RIN RAV)



**TV, TSV aberrante, TSV antidrómica**

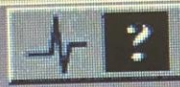
# Sección II

## LECTURA RAZONADA DE RITMOS



# Y ahora, el siguiente ritmo lo va a leer ¿...?





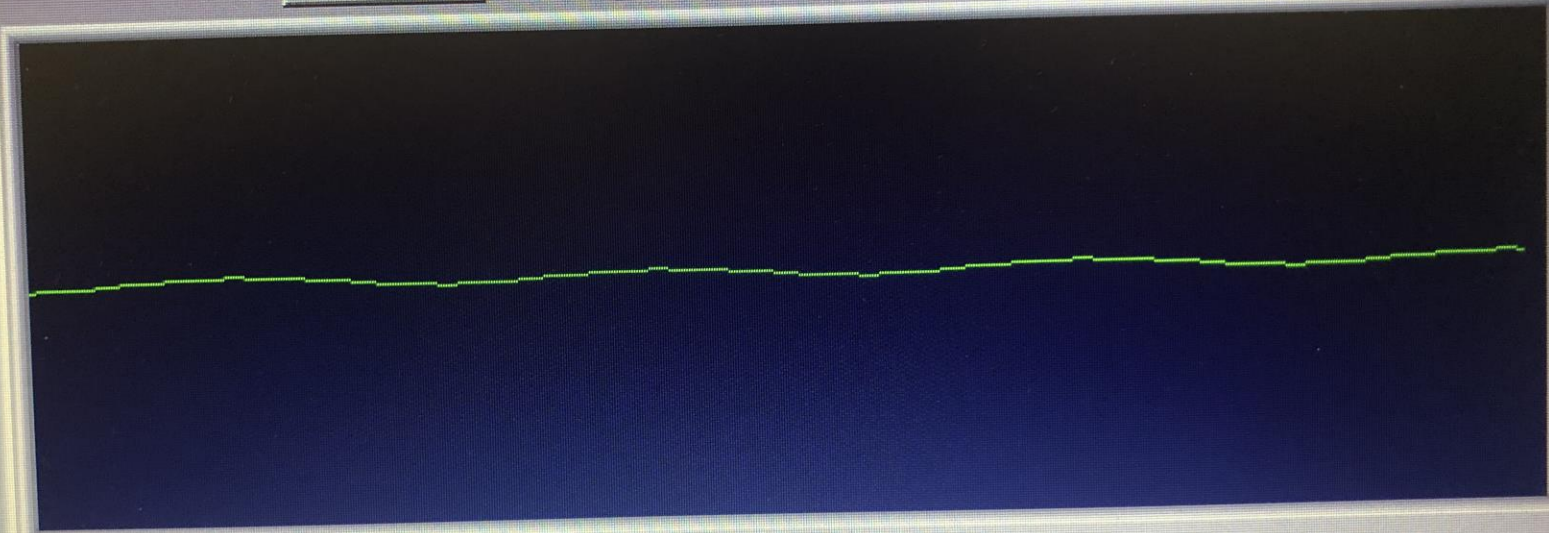
Deriv. II

Tamaño

1X

Velocidad

Normal



**1.**  
¿Hay actividad eléctrica?

No	<b>Asistolia</b> Desconexión	No	<b>FV: gruesa, fina, muy fina</b> Ritmo Agónico Paro Ventricular
Si	¿QRS reconocible?	Si	Pasa a 2.

**2.**  
¿FC QRS?

> 100	<b>Taquicardia</b>
60-100	<b>Normal</b>
< 60	<b>Bradicardia</b>

**3.**  
¿Anchura QRS?

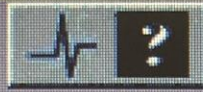
< 0,12´ (estrecho)	<b>SV</b> (sinusal, auricular, nodal)
≥ 0,12´ (ancho)	<b>Ventricular</b> (monomórfica, polimórfica) <b>SV aberrante</b> (BCR previo, BCR funcional ) <b>SV antidrómica</b> (vía accesoria)

**4.**  
¿Regularidad QRS?

Si	<b>1 sólo foco</b> (sinusal, auricular, nodal, ventricular)	
No	Irregularmente irregular (> 1 foco)	<b>FA</b> <b>TA MF</b> <b>Torsades</b> <b>Fúter A CV</b>
	Irregularidad intermitente Irregularidad cíclica	<b>Latidos ectópicos</b> <b>BAV2º</b> <b>Extrasístoles</b> <b>Escapes</b>

**5.**  
¿Actividad auricular?

Si	P ¿P-QRS? Y ¿PQ cte?	Si	¿intervalo PQ?	Normal	<b>Sinusal</b>	
	P` Auricular, Nodal	No	¿P-Q se alarga?	Largo	<b>BAV 1º</b>	
No	f <b>FA</b>	No	¿P-Q se alarga?	Corto	Preexcitación LGL	
	F Flutter A			<b>BAV 3º</b>	Si	<b>BAV 2º tipo I</b>
No	δ Preexcitación WPW	No	¿P-Q se alarga?		No	<b>BAV 2º tipo II</b>
	I Marcapasos : A, V			<b>BAV 2º</b> <b>BAV 2:1</b>		
No	¿FC QRS?	¿Anchura QRS?	< 0,12´	Nodal		
	< 100	< 0,12´	≥ 0,12´	RIV, RIVA		
No	> 100	¿Anchura QRS?	< 0,12´	<b>TPSV (TRIN, TRAV)</b> , TN, Flutter A 2:1		
	> 100	> 0,12´	≥ 0,12´	<b>TV, TSV aberrante</b> , TSV antidrómica		



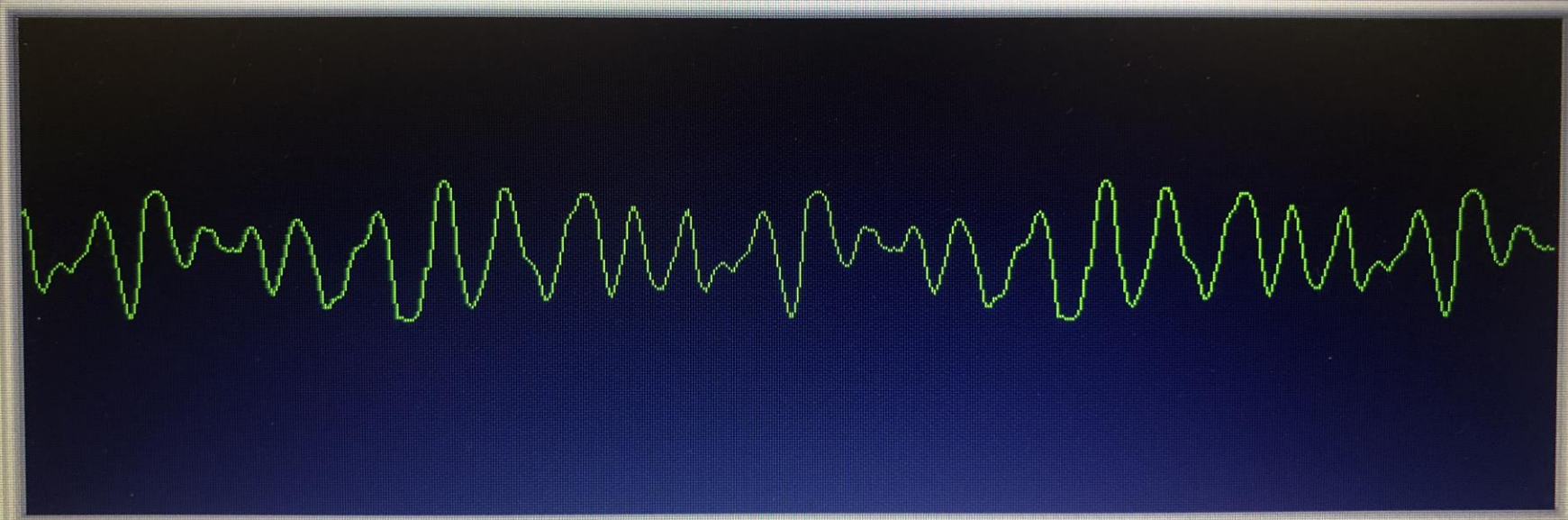
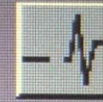
Deriv. II

Tamaño

1X

Velocidad

Normal



**1.**  
¿Hay actividad eléctrica?

No	<b>Asistolia</b> Desconexión	No	<b>FV: gruesa, fina, muy fina</b> Ritmo Agónico Paro Ventricular
Si	¿QRS reconocible?	Si	Pasa a 2.

**2.**  
¿FC QRS?

> 100	<b>Taquicardia</b>
60-100	<b>Normal</b>
< 60	<b>Bradicardia</b>

**3.**  
¿Anchura QRS?

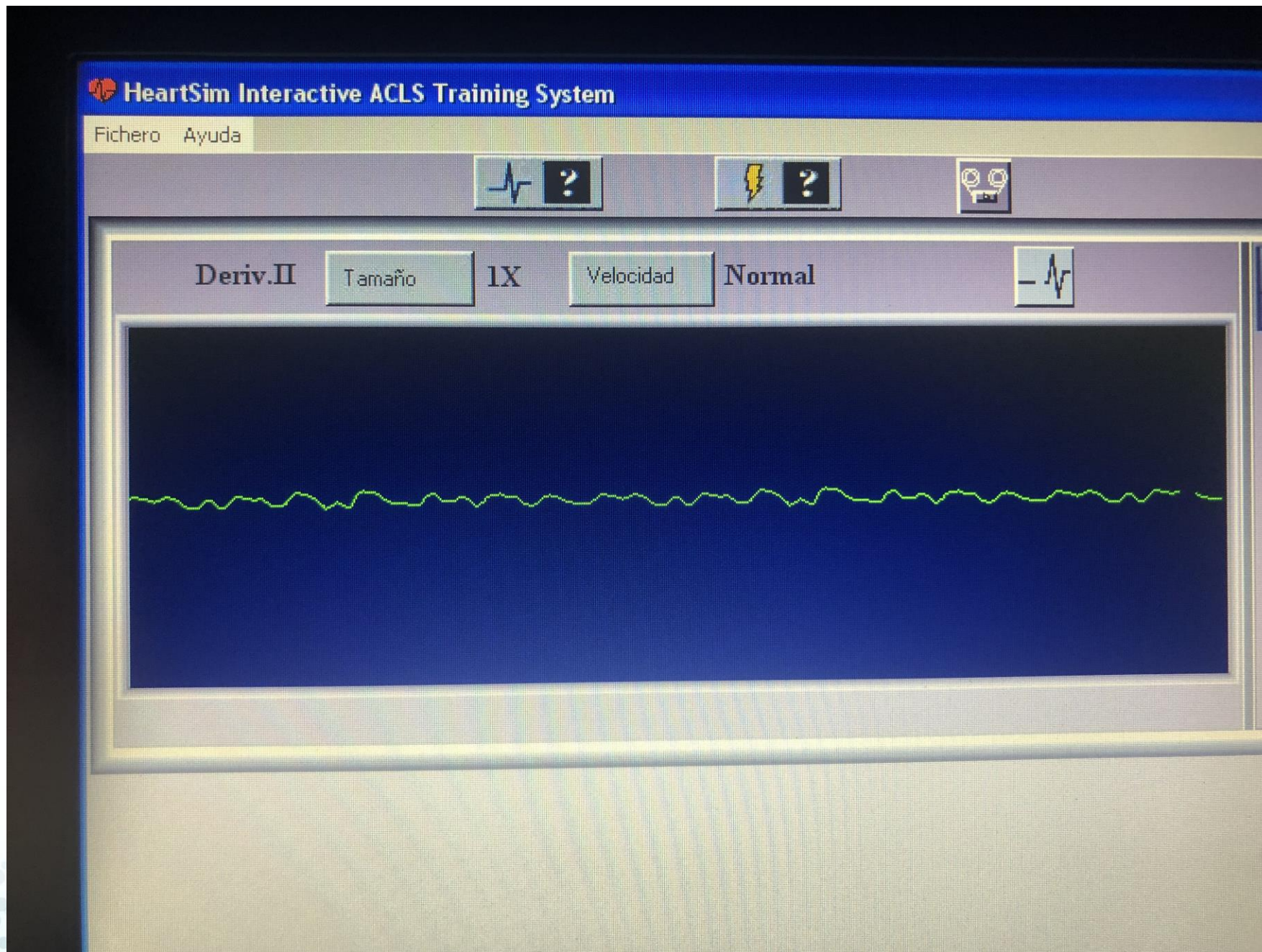
< 0,12´ (estrecho)	<b>SV</b> (sinusal, auricular, nodal)
≥ 0,12´ (ancho)	<b>Ventricular</b> (monomórfica, polimórfica) <b>SV aberrante</b> (BCR previo, BCR funcional ) <b>SV antidrómica</b> (vía accesoria)

**4.**  
¿Regularidad QRS?

Si	<b>1 sólo foco</b> (sinusal, auricular, nodal, ventricular)	
No	Irregularmente irregular (> 1 foco)	<b>FA</b> <b>TA MF</b> <b>Torsades</b> <b>Fúter A CV</b>
	Irregularidad intermitente Irregularidad cíclica	<b>Latidos ectópicos</b> <b>BAV2º</b> <b>Extrasístoles</b> <b>Escapes</b>

**5.**  
¿Actividad auricular?

Si	<b>P</b> ¿P-QRS? Y ¿PQ cte? <b>P`</b> Auricular, Nodal <b>f</b> <b>FA</b> <b>F</b> Flutter A <b>δ</b> Prexitación WPW <b>I</b> Marcapasos : A, V	Si	¿intervalo PQ?	Normal Largo Corto	<b>Sinusal</b> <b>BAV 1º</b> Preexitación LGL
		No	¿P-Q se alarga?	<b>BAV 3º</b> <b>BAV 2º</b> BAV 2:1	Si <b>BAV 2º tipo I</b> No <b>BAV 2º tipo II</b>
No	¿FC QRS?	< 100	¿Anchura QRS?	< 0,12´ Nodal ≥ 0,12´ RIV, RIVA	
		> 100	¿Anchura QRS?	< 0,12´ <b>TPSV (TRIN, TRAV)</b> , TN, Flutter A 2:1 ≥ 0,12´ <b>TV, TSV aberrante</b> , TSV antidrómica	



**1.**  
¿Hay actividad eléctrica?

No	<b>Asistolia</b> Desconexión	No	<b>FV: gruesa, fina, muy fina</b> Ritmo Agónico Paro Ventricular
Si	¿QRS reconocible?	Si	Pasa a 2.

**2.**  
¿FC QRS?

> 100	<b>Taquicardia</b>
60-100	<b>Normal</b>
< 60	<b>Bradicardia</b>

**3.**  
¿Anchura QRS?

< 0,12´ (estrecho)	<b>SV</b> (sinusal, auricular, nodal)
≥ 0,12´ (ancho)	<b>Ventricular</b> (monomórfica, polimórfica) <b>SV aberrante</b> (BCR previo, BCR funcional ) <b>SV antidrómica</b> (vía accesoria)

**4.**  
¿Regularidad QRS?

Si	<b>1 sólo foco</b> (sinusal, auricular, nodal, ventricular)	
No	Irregularmente irregular (> 1 foco)	<b>FA</b> <b>TA MF</b> <b>Torsades</b> <b>Fúter A CV</b>
	Irregularidad intermitente Irregularidad cíclica	<b>Latidos ectópicos</b> <b>BAV2º</b> <b>Extrasístoles</b> <b>Escapes</b>

**5.**  
¿Actividad auricular?

Si	<b>P</b> ¿P-QRS? Y ¿PQ cte? <b>P`</b> Auricular, Nodal <b>f</b> <b>FA</b> <b>F</b> Flutter A <b>δ</b> Prexitación WPW <b>I</b> Marcapasos : A, V	Si	¿intervalo PQ?	Normal Largo Corto	<b>Sinusal</b> <b>BAV 1º</b> Preexitación LGL
		No	¿P-Q se alarga?	<b>BAV 3º</b> <b>BAV 2º</b> BAV 2:1	Si <b>BAV 2º tipo I</b> No <b>BAV 2º tipo II</b>
No	¿FC QRS?	< 100	¿Anchura QRS?	< 0,12´ Nodal ≥ 0,12´ RIV, RIVA	
		> 100	¿Anchura QRS?	< 0,12´ <b>TPSV (TRIN, TRAV)</b> , TN, Flutter A 2:1 ≥ 0,12´ <b>TV, TSV aberrante</b> , TSV antidrómica	



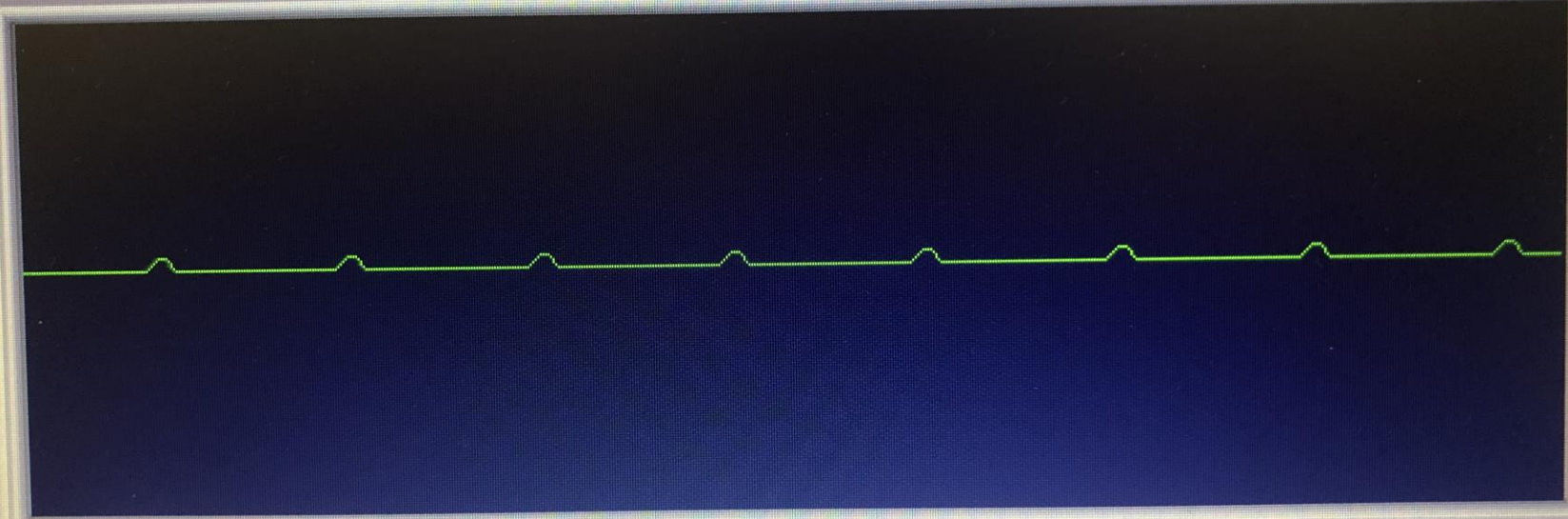
Deriv. II

Tamaño

1X

Velocidad

Normal





**1.**  
¿Hay actividad eléctrica?

No	<b>Asistolia</b> Desconexión	No	<b>FV: gruesa, fina, muy fina</b> Ritmo Agónico Paro Ventricular
Si	¿QRS reconocible?	Si	Pasa a 2.

**2.**  
¿FC QRS?

> 100	<b>Taquicardia</b>
60-100	<b>Normal</b>
< 60	<b>Bradycardia</b>

**3.**  
¿Anchura QRS?

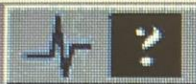
< 0,12´ (estrecho)	<b>SV</b> (sinusal, auricular, nodal)
≥ 0,12´ (ancho)	<b>Ventricular</b> (monomórfica, polimórfica) <b>SV aberrante</b> (BCR previo, BCR funcional ) <b>SV antidrómica</b> (vía accesoria)

**4.**  
¿Regularidad QRS?

Si	<b>1 sólo foco</b> (sinusal, auricular, nodal, ventricular)	
No	Irregularmente irregular (> 1 foco)	<b>FA</b> <b>TA MF</b> <b>Torsades</b> <b>Fúter A CV</b>
	Irregularidad intermitente Irregularidad cíclica	<b>Latidos ectópicos</b> <b>BAV2º</b> <b>Extrasístoles</b> <b>Escapes</b>

**5.**  
¿Actividad auricular?

Si	P ¿P-QRS? Y ¿PQ cte?	Si	¿intervalo PQ?	Normal	<b>Sinusal</b>	
	P` Auricular, Nodal			Largo	<b>BAV 1º</b>	
	f <b>FA</b>			Corto	Preexcitación LGL	
	F Flutter A	No	¿P-Q se alarga?	BAV 3º BAV 2º BAV 2:1	Si	<b>BAV 2º tipo I</b>
	δ Preexcitación WPW				No	<b>BAV 2º tipo II</b>
	I Marcapasos : A, V					
No	¿FC QRS?	< 100	¿Anchura QRS?	< 0,12´	Nodal	
		> 100	¿Anchura QRS?	≥ 0,12´	RIV, RIVA	
		< 0,12´		< 0,12´	<b>TPSV (TRIN, TRAV)</b> , TN, Flutter A 2:1	
		≥ 0,12´		≥ 0,12´	<b>TV, TSV aberrante</b> , TSV antidrómica	



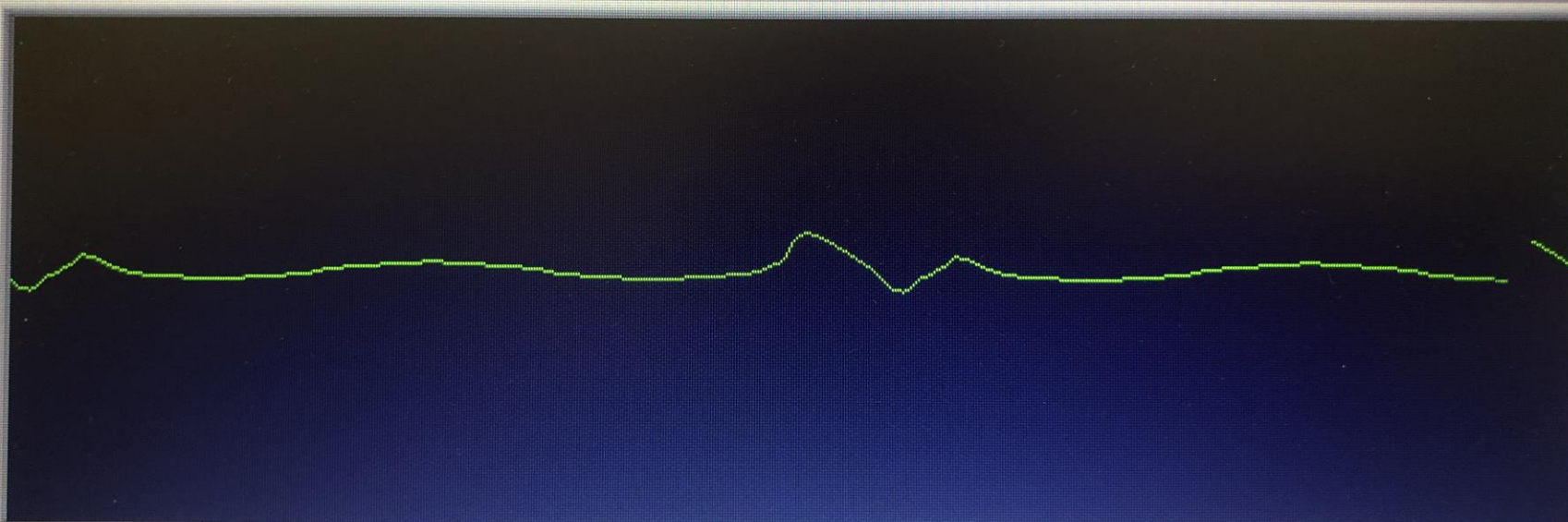
Deriv. II

Tamaño

IX

Velocidad

Normal



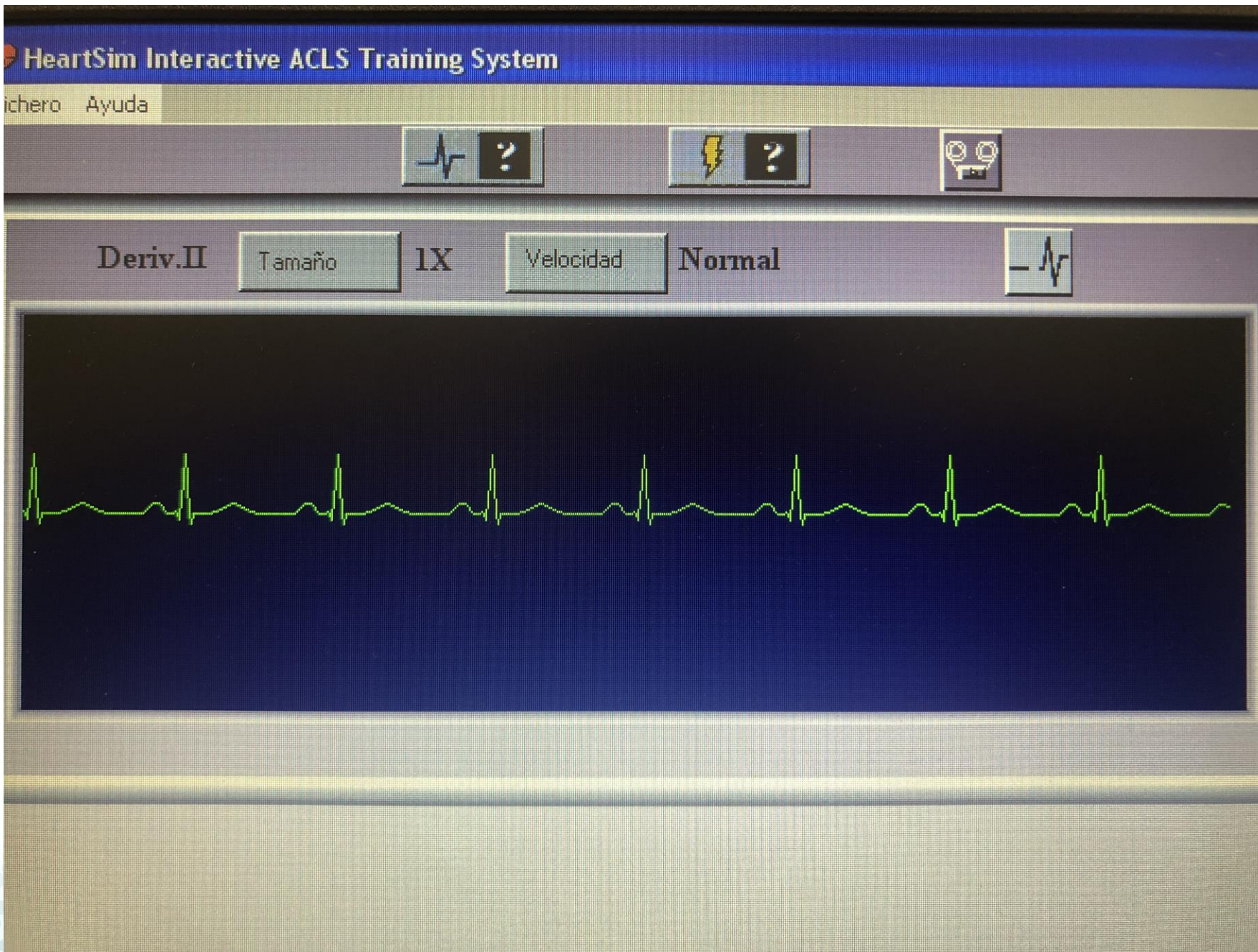
1. ¿Hay actividad eléctrica?	No	<b>Asistolia</b> Desconexión	No	<b>FV: gruesa, fina, muy fina</b> Ritmo Agónico Paro Ventricular
	Si	¿QRS reconocible?	Si	Pasa a 2.

2. ¿FC QRS?	> 100	<b>Taquicardia</b>
	60-100	<b>Normal</b>
	< 60	<b>Bradycardia</b>

3. ¿Anchura QRS?	< 0,12´ (estrecho)	<b>SV</b> (sinusal, auricular, nodal)
	≥ 0,12´ (ancho)	<b>Ventricular</b> (monomórfica, polimórfica) <b>SV aberrante</b> (BCR previo, BCR funcional) <b>SV antidrómica</b> (vía accesoria)

4. ¿Regularidad QRS?	Si	<b>1 sólo foco</b> (sinusal, auricular, nodal, ventricular)	<b>FA</b> <b>TA MF</b> <b>Torsades</b> <b>Fúter A CV</b>
	No	Irregularmente irregular (> 1 foco)  Irregularidad intermitente Irregularidad cíclica	<b>Latidos ectópicos</b> <b>BAV2º</b> <b>Extrasístoles</b> <b>Escapes</b>

5. ¿Actividad auricular?	Si	P ¿P-QRS? Y ¿PQ cte?	Si	¿intervalo PQ?	Normal	<b>Sinusal</b>
		P` Auricular, Nodal	No	¿P-Q se alarga?	Largo	<b>BAV 1º</b>
	f <b>FA</b>			Corto	Preexcitación LGL	
	F Flutter A					
δ Preexcitación WPW					Si <b>BAV 2º tipo I</b>	
I Marcapasos : A, V					No <b>BAV 2º tipo II</b>	
	No	¿FC QRS?	< 100	¿Anchura QRS?	< 0,12´ Nodal	
		> 100	¿Anchura QRS?	≥ 0,12´ RIV, RIVA		
					< 0,12´ <b>TPSV (TRIN, TRAV)</b> , TN, Flutter A 2:1	
					≥ 0,12´ <b>TV, TSV aberrante</b> , TSV antidrómica	





Deriv.II

Tamaño

IX

Velocidad

Normal



6.0

0.0



1. ¿Hay actividad eléctrica?	No	<b>Asistolia</b> Desconexión	No	<b>FV: gruesa, fina, muy fina</b> Ritmo Agónico Paro Ventricular
	Si	¿QRS reconocible?	Si	Pasa a 2.

2. ¿FC QRS?	> 100	<b>Taquicardia</b>
	60-100	<b>Normal</b>
	< 60	<b>Bradicardia</b>

3. ¿Anchura QRS?	< 0,12´ (estrecho)	<b>SV</b> (sinusal, auricular, nodal)
	≥ 0,12´ (ancho)	<b>Ventricular</b> (monomórfica, polimórfica) <b>SV aberrante</b> (BCR previo, BCR funcional) <b>SV antidrómica</b> (vía accesoria)

4. ¿Regularidad QRS?	Si	<b>1 sólo foco</b> (sinusal, auricular, nodal, ventricular)	<b>FA</b> <b>TA MF</b> <b>Torsades</b> <b>Fúter A CV</b>
	No	Irregularmente irregular (> 1 foco)  Irregularidad intermitente Irregularidad cíclica	<b>Latidos ectópicos</b> <b>BAV2º</b> <b>Extrasístoles</b> <b>Escapes</b>

5. ¿Actividad auricular?	Si	P ¿P-QRS? Y ¿PQ cte?	Si	¿intervalo PQ?	Normal	<b>Sinusal</b>
		P` Auricular, Nodal			Largo	<b>BAV 1º</b>
	f <b>FA</b>	No	¿P-Q se alarga?	Corto	Preexcitación LGL	
	F Flutter A			<b>BAV 3º</b> <b>BAV 2º</b> BAV 2:1	Si	<b>BAV 2º tipo I</b>
	δ Preexcitación WPW			No	<b>BAV 2º tipo II</b>	
	I Marcapasos : A, V					
	No	¿FC QRS?	< 100	¿Anchura QRS?	< 0,12´	Nodal
> 100				≥ 0,12´	RIV, RIVA	
				¿Anchura QRS?	< 0,12´	<b>TPSV (TRIN, TRAV)</b> , TN, Flutter A 2:1
					≥ 0,12´	<b>TV, TSV aberrante</b> , TSV antidrómica



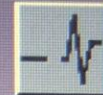
Deriv. II

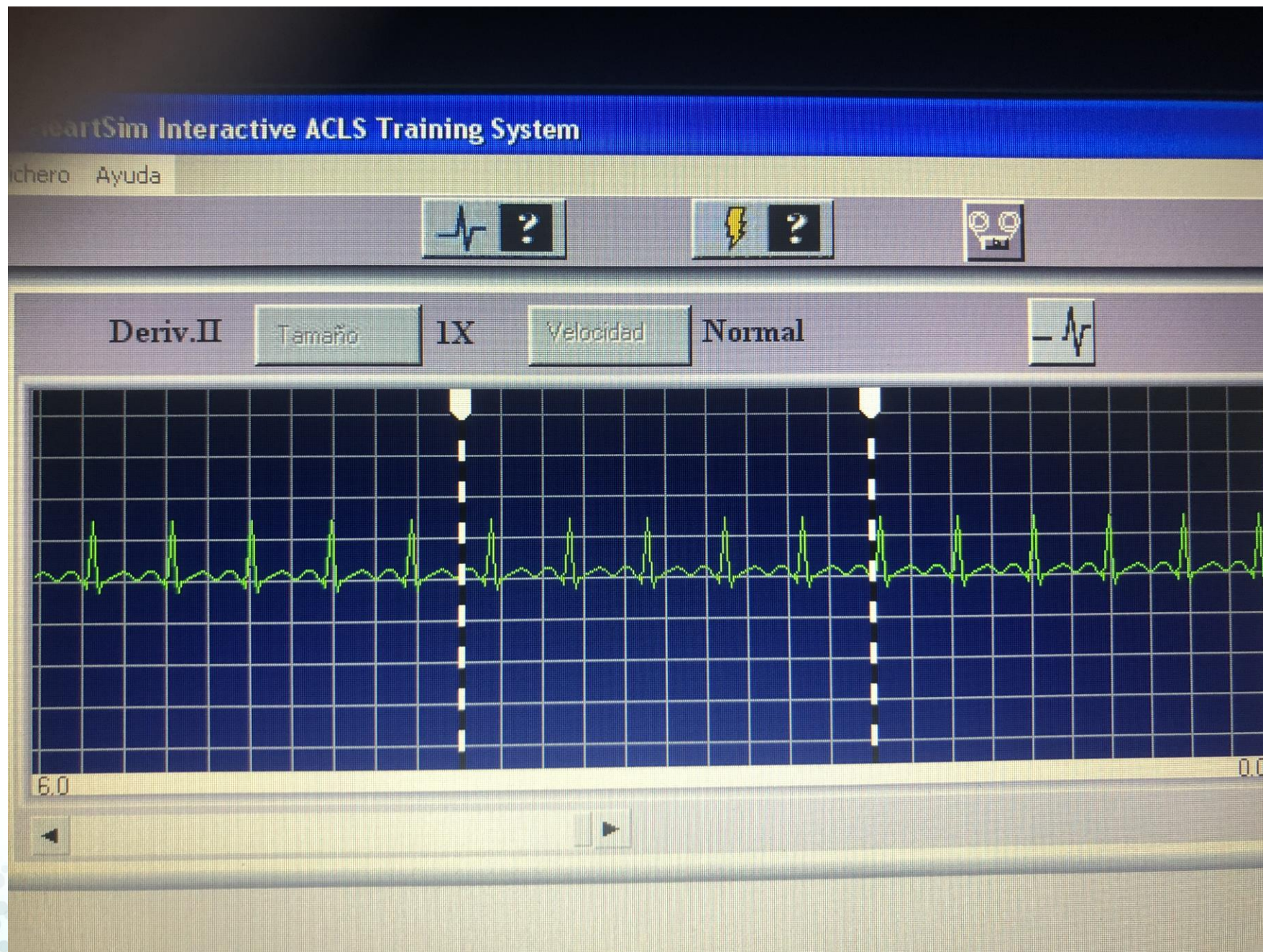
Tamaño

1X

Velocidad

Normal







1. ¿Hay actividad eléctrica?	No	<b>Asistolia</b> Desconexión	No	<b>FV: gruesa, fina, muy fina</b> Ritmo Agónico Paro Ventricular
	Si	¿QRS reconocible?	Si	Pasa a 2.

2. ¿FC QRS?	> 100	<b>Taquicardia</b>
	60-100	<b>Normal</b>
	< 60	<b>Bradicardia</b>

3. ¿Anchura QRS?	< 0,12´ (estrecho)	<b>SV</b> (sinusal, auricular, nodal)
	≥ 0,12´ (ancho)	<b>Ventricular</b> (monomórfica, polimórfica) <b>SV aberrante</b> (BCR previo, BCR funcional ) <b>SV antidrómica</b> (vía accesoria)

4. ¿Regularidad QRS?	Si	<b>1 sólo foco</b> (sinusal, auricular, nodal, ventricular)	<b>FA</b> <b>TA MF</b> <b>Torsades</b> <b>Fúter A CV</b>
	No	Irregularmente irregular (> 1 foco)  Irregularidad intermitente Irregularidad cíclica	<b>Latidos ectópicos</b> <b>BAV2º</b> <b>Extrasístoles</b> <b>Escapes</b>

5. ¿Actividad auricular?	Si	P ¿P-QRS? Y ¿PQ cte?	Si	¿intervalo PQ?	Normal	<b>Sinusal</b>
		P` Auricular, Nodal			Largo	<b>BAV 1º</b>
	f <b>FA</b>			Corto	Preexcitación LGL	
	F Flutter A		No	<b>BAV 3º</b> <b>BAV 2º</b> ¿P-Q se alarga?	Si	<b>BAV 2º tipo I</b>
δ Preexcitación WPW			BAV 2:1	No	<b>BAV 2º tipo II</b>	
I Marcapasos : A, V						
	No	¿FC QRS?	< 100	¿Anchura QRS?	< 0,12´ Nodal	
> 100		¿Anchura QRS?	≥ 0,12´ RIV, RIVA			
		> 100	¿Anchura QRS?	< 0,12´ <b>TPSV (TRIN, TRAV)</b> , TN, Flutter A 2:1	≥ 0,12´ <b>TV, TSV aberrante</b> , TSV antidrómica	

# HeartSim Interactive ACLS Training System

Fichero Ayuda



Deriv. II

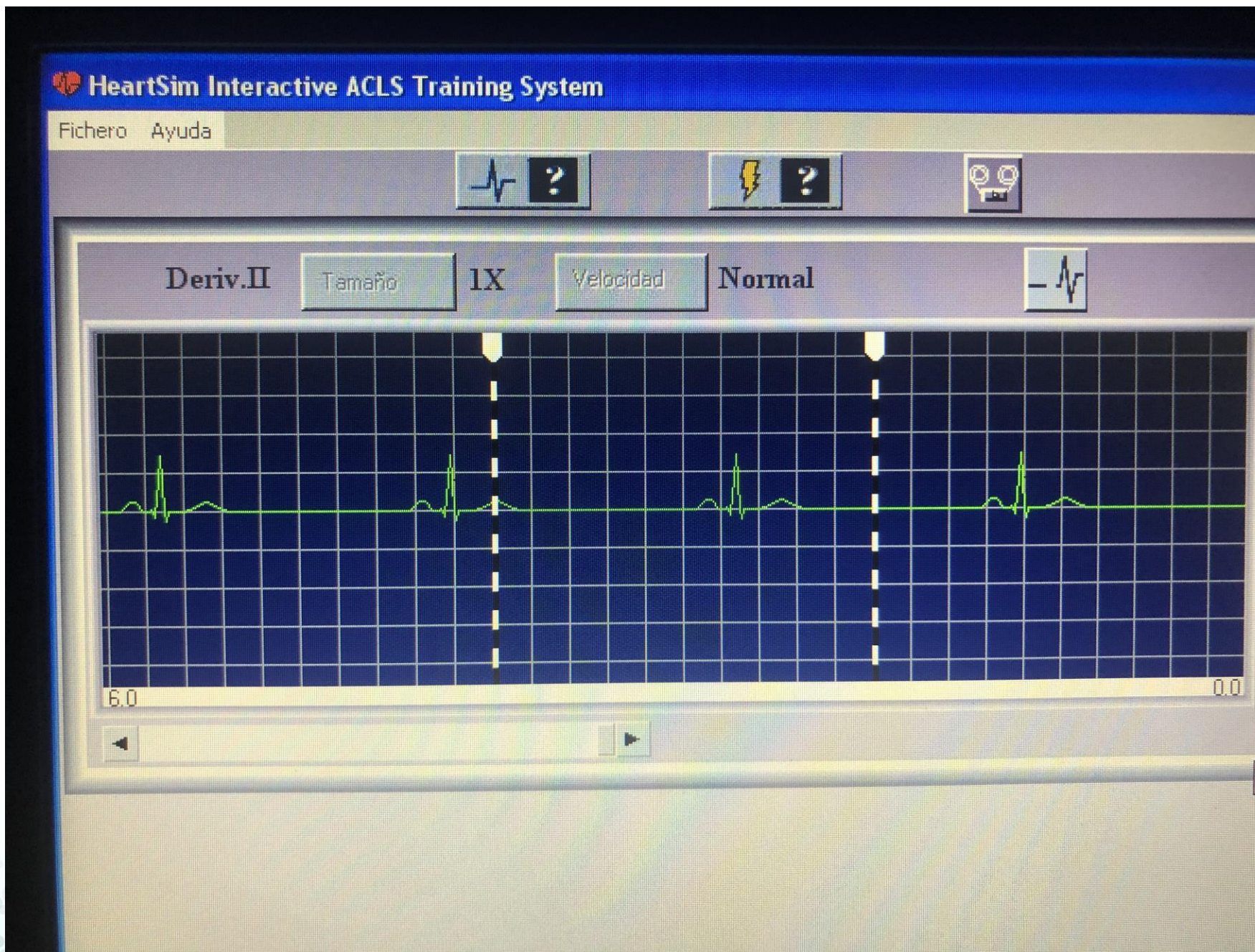
Tamaño

IX

Velocidad

Normal





**1.** ¿Hay actividad eléctrica?

No	<b>Asistolia</b> Desconexión	No	<b>FV: gruesa, fina, muy fina</b> Ritmo Agónico Paro Ventricular
Si	¿QRS reconocible?	Si	Pasa a 2.

**2.** ¿FC QRS?

> 100	<b>Taquicardia</b>
60-100	<b>Normal</b>
< 60	<b>Bradicardia</b>

**3.** ¿Anchura QRS?

< 0,12´ (estrecho)	<b>SV</b> (sinusal, auricular, nodal)
≥ 0,12´ (ancho)	<b>Ventricular</b> (monomórfica, polimórfica) <b>SV aberrante</b> (BCR previo, BCR funcional ) <b>SV antidrómica</b> (vía accesoria)

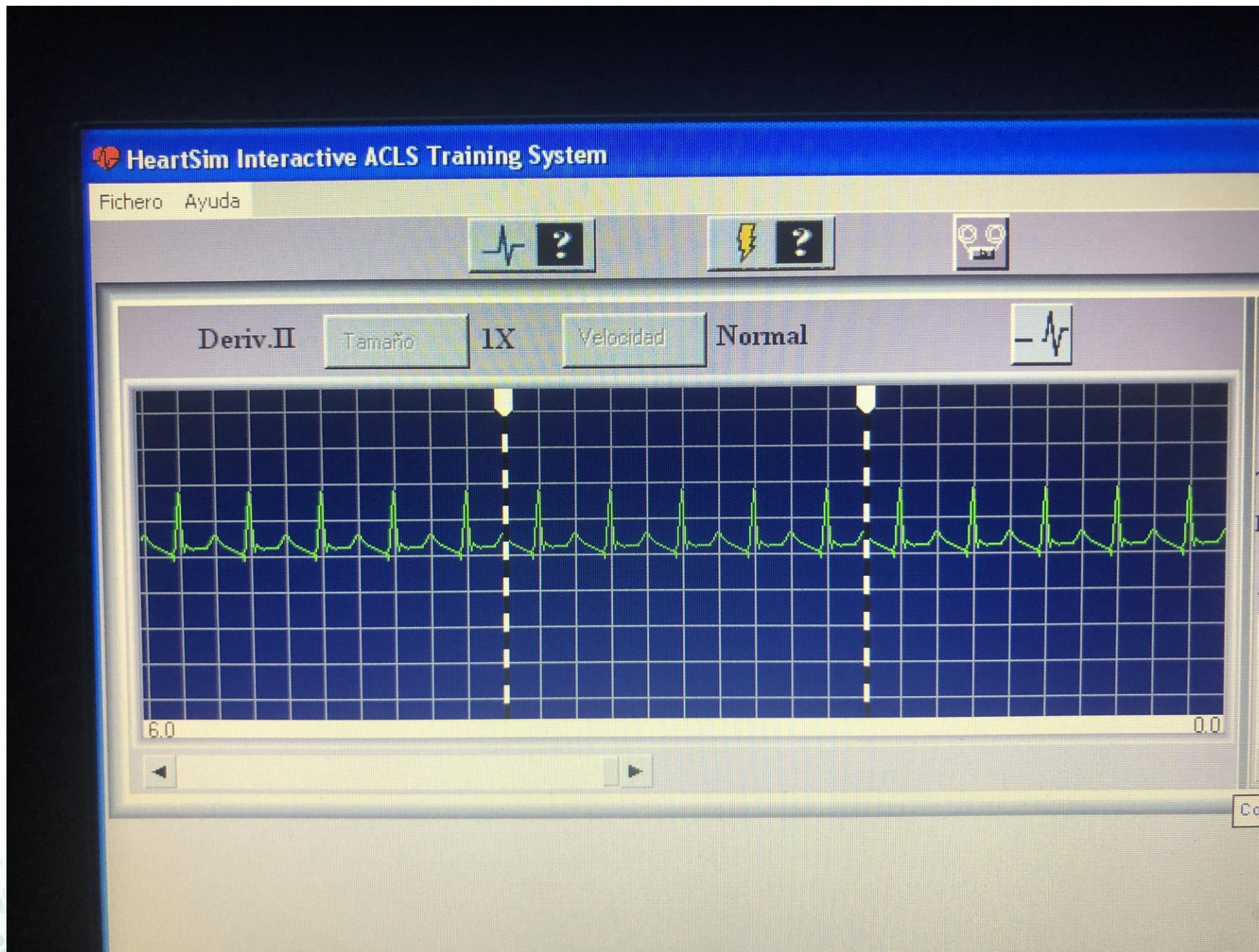
**4.** ¿Regularidad QRS?

Si	<b>1 sólo foco</b> (sinusal, auricular, nodal, ventricular)	
No	Irregularmente irregular (> 1 foco)	<b>FA</b> <b>TA MF</b> <b>Torsades</b> <b>Fúter A CV</b>
	Irregularidad intermitente Irregularidad cíclica	<b>Latidos ectópicos</b> <b>BAV2º</b> <b>Extrasístoles</b> <b>Escapes</b>

**5.** ¿Actividad auricular?

Si	P ¿P-QRS? Y ¿PQ cte?	Si	¿intervalo PQ?	Normal	<b>Sinusal</b>
	P` Auricular, Nodal	No	¿P-Q se alarga?	Largo	<b>BAV 1º</b>
No	f <b>FA</b>	Si	¿P-Q se alarga?	Corto	Preexcitación LGL
	F Flutter A			No	<b>BAV 3º</b> <b>BAV 2º</b> BAV 2:1
No	δ Preexcitación WPW	¿FC QRS?	¿Anchura QRS?	< 0,12´	Nodal
	I Marcapasos : A, V			> 100	≥ 0,12´
				< 0,12´	<b>TPSV (TRIN, TRAV)</b> , TN, Flutter A 2:1
				≥ 0,12´	<b>TV, TSV aberrante</b> , TSV antidrómica





**1.** ¿Hay actividad eléctrica?

No	<b>Asistolia</b> Desconexión	No	<b>FV: gruesa, fina, muy fina</b> Ritmo Agónico Paro Ventricular
Si	¿QRS reconocible?	Si	Pasa a 2.

**2.** ¿FC QRS?

> 100	<b>Taquicardia</b>
60-100	<b>Normal</b>
< 60	<b>Bradicardia</b>

**3.** ¿Anchura QRS?

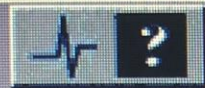
< 0,12´ (estrecho)	<b>SV</b> (sinusal, auricular, nodal)
≥ 0,12´ (ancho)	<b>Ventricular</b> (monomórfica, polimórfica) <b>SV aberrante</b> (BCR previo, BCR funcional ) <b>SV antidrómica</b> (vía accesoria)

**4.** ¿Regularidad QRS?

Si	<b>1 sólo foco</b> (sinusal, auricular, nodal, ventricular)	
No	Irregularmente irregular (> 1 foco)	<b>FA</b> <b>TA MF</b> <b>Torsades</b> <b>Fúter A CV</b>
	Irregularidad intermitente Irregularidad cíclica	<b>Latidos ectópicos</b> <b>BAV2º</b> <b>Extrasístoles</b> <b>Escapes</b>

**5.** ¿Actividad auricular?

Si	P ¿P-QRS? Y ¿PQ cte?	Si	¿intervalo PQ?	Normal Largo Corto	<b>Sinusal</b> <b>BAV 1º</b> Preexcitación LGL
	P` Auricular, Nodal f <b>FA</b> F Flutter A δ Preexcitación WPW I Marcapasos : A, V	No	¿P-Q se alarga?	<b>BAV 3º</b> <b>BAV 2º</b> BAV 2:1	Si <b>BAV 2º tipo I</b> No <b>BAV 2º tipo II</b>
No	¿FC QRS?	< 100	¿Anchura QRS?	< 0,12´ Nodal ≥ 0,12´ RIV, RIVA	
		> 100	¿Anchura QRS?	< 0,12´ <b>TPSV (TRIN, TRAV)</b> , TN, Flutter A 2:1 ≥ 0,12´ <b>TV, TSV aberrante</b> , TSV antidrómica	



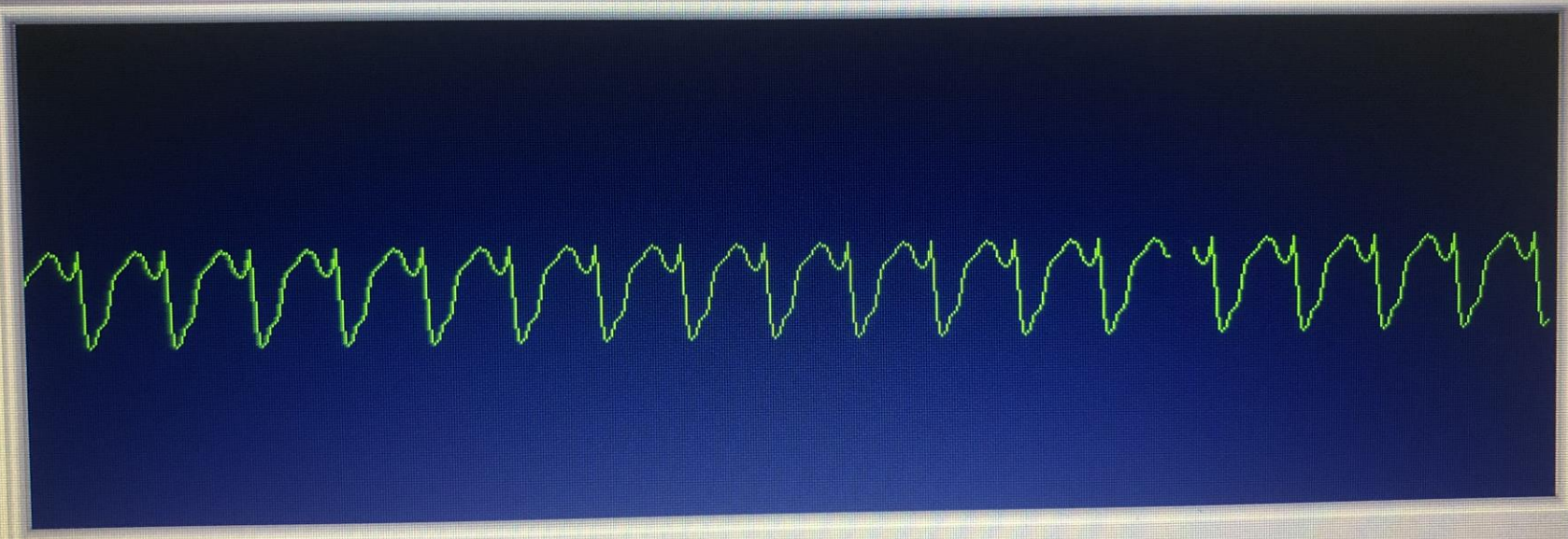
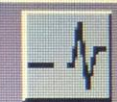
Deriv. II

Tamaño

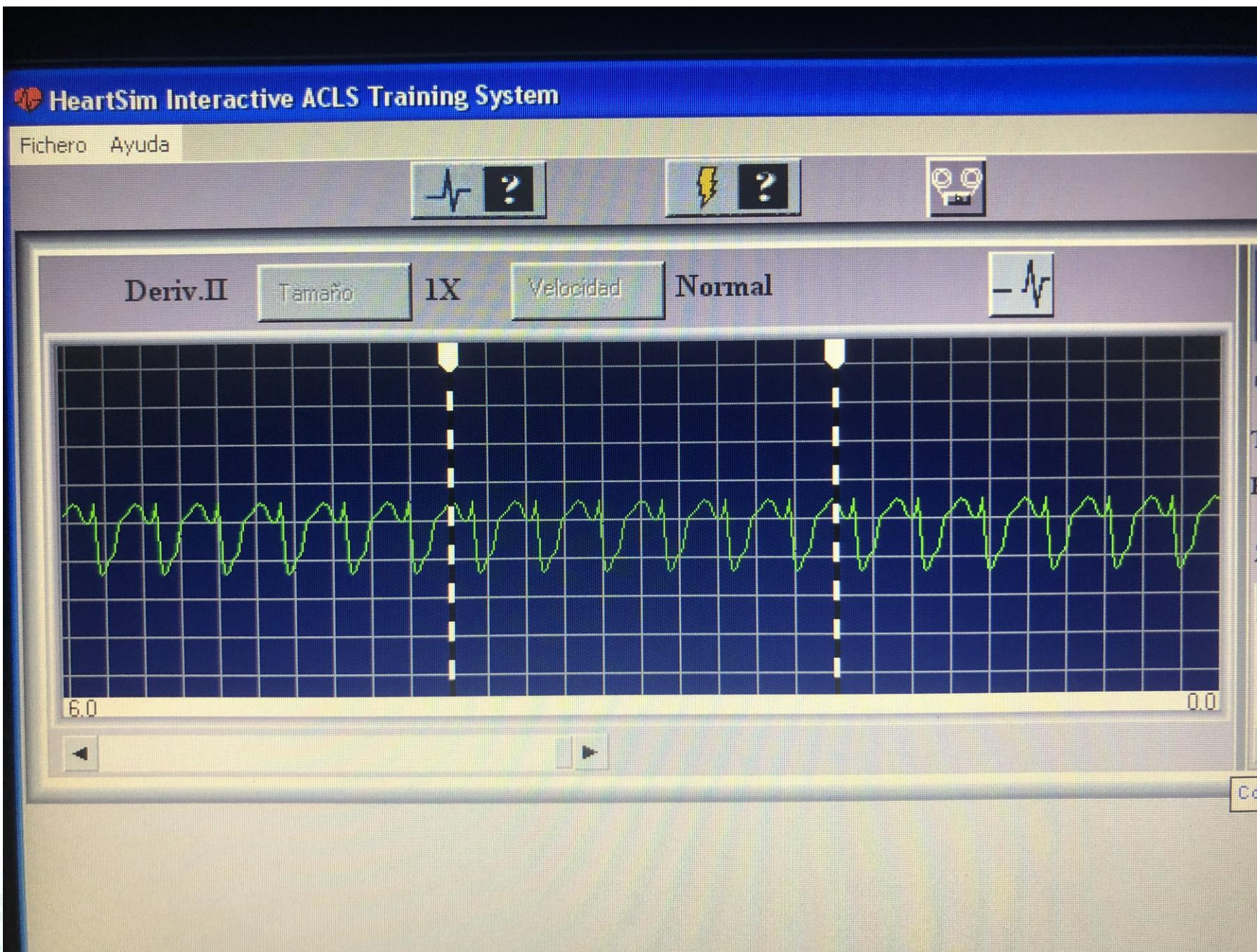
1X

Velocidad

Normal







**1. ¿Hay actividad eléctrica?**

No	<b>Asistolia</b> Desconexión	No	<b>FV: gruesa, fina, muy fina</b> Ritmo Agónico Paro Ventricular
Si	¿QRS reconocible?	Si	Pasa a 2.

**2. ¿FC QRS?**

> 100	<b>Taquicardia</b>
60-100	<b>Normal</b>
< 60	<b>Bradicardia</b>

**3. ¿Anchura QRS?**

< 0,12´ (estrecho)	<b>SV</b> (sinusal, auricular, nodal)
≥ 0,12´ (ancho)	<b>Ventricular</b> (monomórfica, polimórfica) <b>SV aberrante</b> (BCR previo, BCR funcional) <b>SV antidrómica</b> (vía accesoria)

**4. ¿Regularidad QRS?**

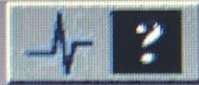
Si	<b>1 sólo foco</b> (sinusal, auricular, nodal, ventricular)	
No	Irregularmente irregular (> 1 foco)	<b>FA</b> <b>TA MF</b> <b>Torsades</b> <b>Fúter A CV</b>
	Irregularidad intermitente Irregularidad cíclica	<b>Latidos ectópicos</b> <b>BAV2º</b> <b>Extrasístoles</b> <b>Escapes</b>

**5. ¿Actividad auricular?**

Si	P ¿P-QRS? Y ¿PQ cte?	Si	¿intervalo PQ?	Normal	<b>Sinusal</b>	
	P` Auricular, Nodal	No	¿P-Q se alarga?	Largo	<b>BAV 1º</b>	
No	f <b>FA</b>	No	¿P-Q se alarga?	Corto	Preexcitación LGL	
	F Flutter A			<b>BAV 3º</b>	Si	<b>BAV 2º tipo I</b>
No	δ Preexcitación WPW	No	¿P-Q se alarga?		No	<b>BAV 2º tipo II</b>
	I Marcapasos : A, V			<b>BAV 2º</b> <b>BAV 2:1</b>		
No	¿FC QRS?	< 100	¿Anchura QRS?	< 0,12´	Nodal	
		> 100	¿Anchura QRS?	≥ 0,12´	RIV, RIVA	
No	¿FC QRS?	< 100	¿Anchura QRS?	< 0,12´	<b>TPSV (TRIN, TRAV)</b> , TN, Flutter A 2:1	
		> 100	¿Anchura QRS?	≥ 0,12´	<b>TV, TSV aberrante</b> , TSV antidrómica	

# HeartSim Interactive ACLS Training System

Fichero Ayuda



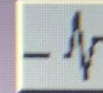
Deriv. II

Tamaño

1X

Velocidad

Normal



# HeartSim Interactive ACLS Training System

Fichero Ayuda



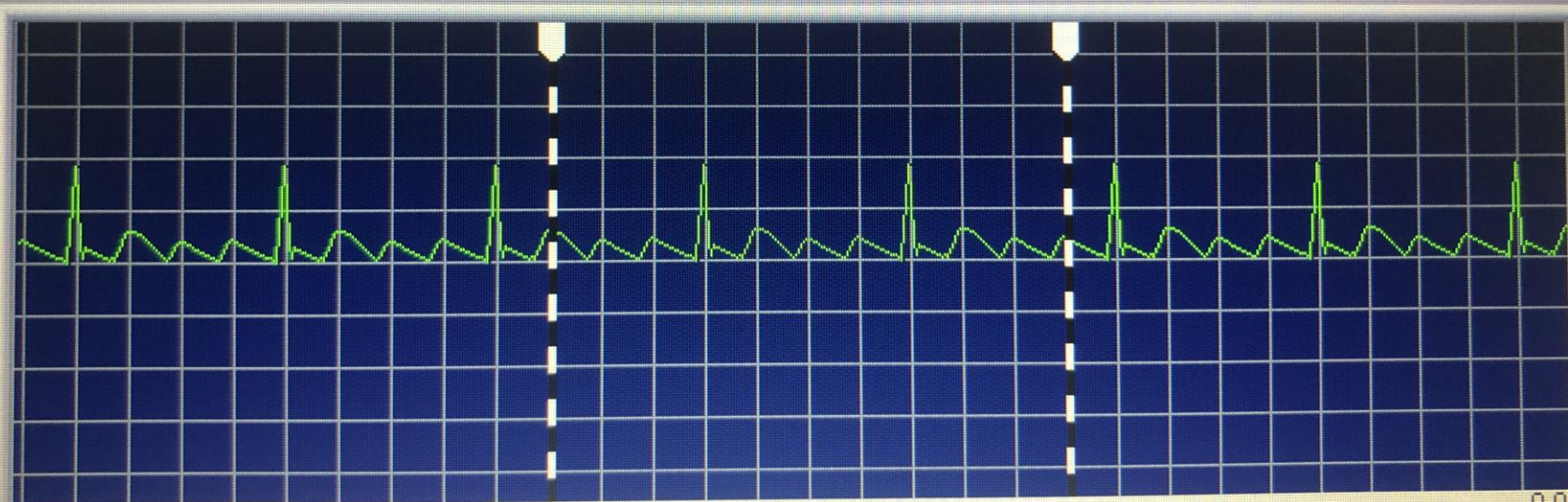
Deriv. II

Tamaño

IX

Velocidad

Normal



6.0

0.0



Interferen.

Frecuencia  
extrasist.

Incorporar  
Extrasist.

**1.** ¿Hay actividad eléctrica?

No	<b>Asistolia</b> Desconexión	No	<b>FV: gruesa, fina, muy fina</b> Ritmo Agónico Paro Ventricular
Si	¿QRS reconocible?	Si	Pasa a 2.

**2.** ¿FC QRS?

> 100	<b>Taquicardia</b>
60-100	<b>Normal</b>
< 60	<b>Bradicardia</b>

**3.** ¿Anchura QRS?

< 0,12´ (estrecho)	<b>SV</b> (sinusal, auricular, nodal)
≥ 0,12´ (ancho)	<b>Ventricular</b> (monomórfica, polimórfica) <b>SV aberrante</b> (BCR previo, BCR funcional ) <b>SV antidrómica</b> (vía accesoria)

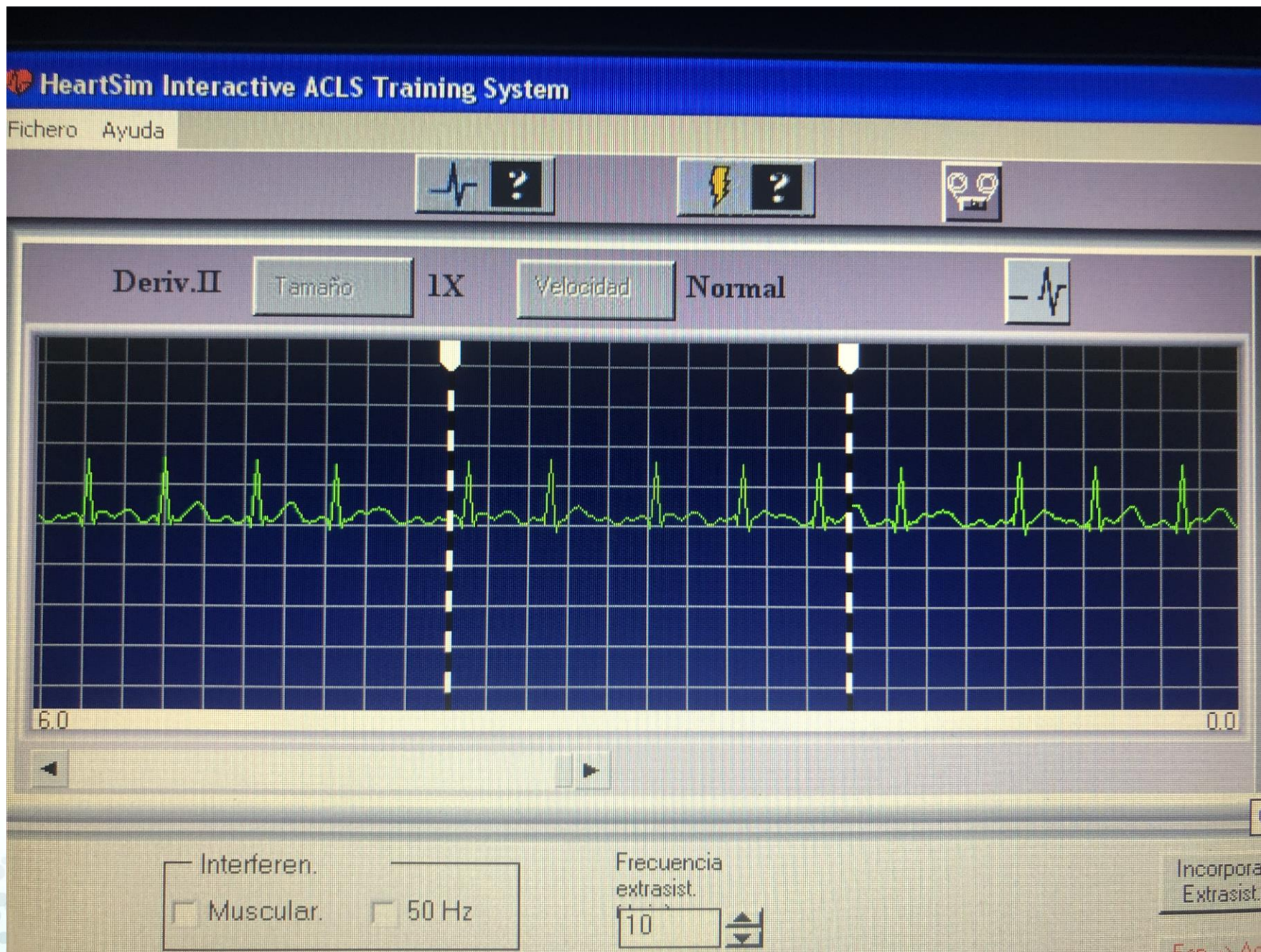
**4.** ¿Regularidad QRS?

Si	<b>1 sólo foco</b> (sinusal, auricular, nodal, ventricular)	
No	Irregularmente irregular (> 1 foco)	<b>FA</b> <b>TA MF</b> <b>Torsades</b> <b>Fúter A CV</b>
	Irregularidad intermitente Irregularidad cíclica	<b>Latidos ectópicos</b> <b>BAV2º</b> <b>Extrasístoles</b> <b>Escapes</b>

**5.** ¿Actividad auricular?

Si	P ¿P-QRS? Y ¿PQ cte?	Si	¿intervalo PQ?	Normal Largo Corto	<b>Sinusal</b> <b>BAV 1º</b> Preexcitación LGL
	P` Auricular, Nodal f <b>FA</b> F Flutter A δ Preexcitación WPW I Marcapasos : A, V	No	¿P-Q se alarga?	<b>BAV 3º</b> <b>BAV 2º</b> BAV 2:1	Si <b>BAV 2º tipo I</b> No <b>BAV 2º tipo II</b>
No	¿FC QRS?	< 100	¿Anchura QRS?	< 0,12´ Nodal ≥ 0,12´ RIV, RIVA	
		> 100	¿Anchura QRS?	< 0,12´ <b>TPSV (TRIN, TRAV)</b> , TN, Flutter A 2:1 ≥ 0,12´ <b>TV, TSV aberrante</b> , TSV antidrómica	





1. ¿Hay actividad eléctrica?	No	<b>Asistolia</b> Desconexión	No	<b>FV: gruesa, fina, muy fina</b> Ritmo Agónico Paro Ventricular
	Si	¿QRS reconocible?	Si	Pasa a 2.

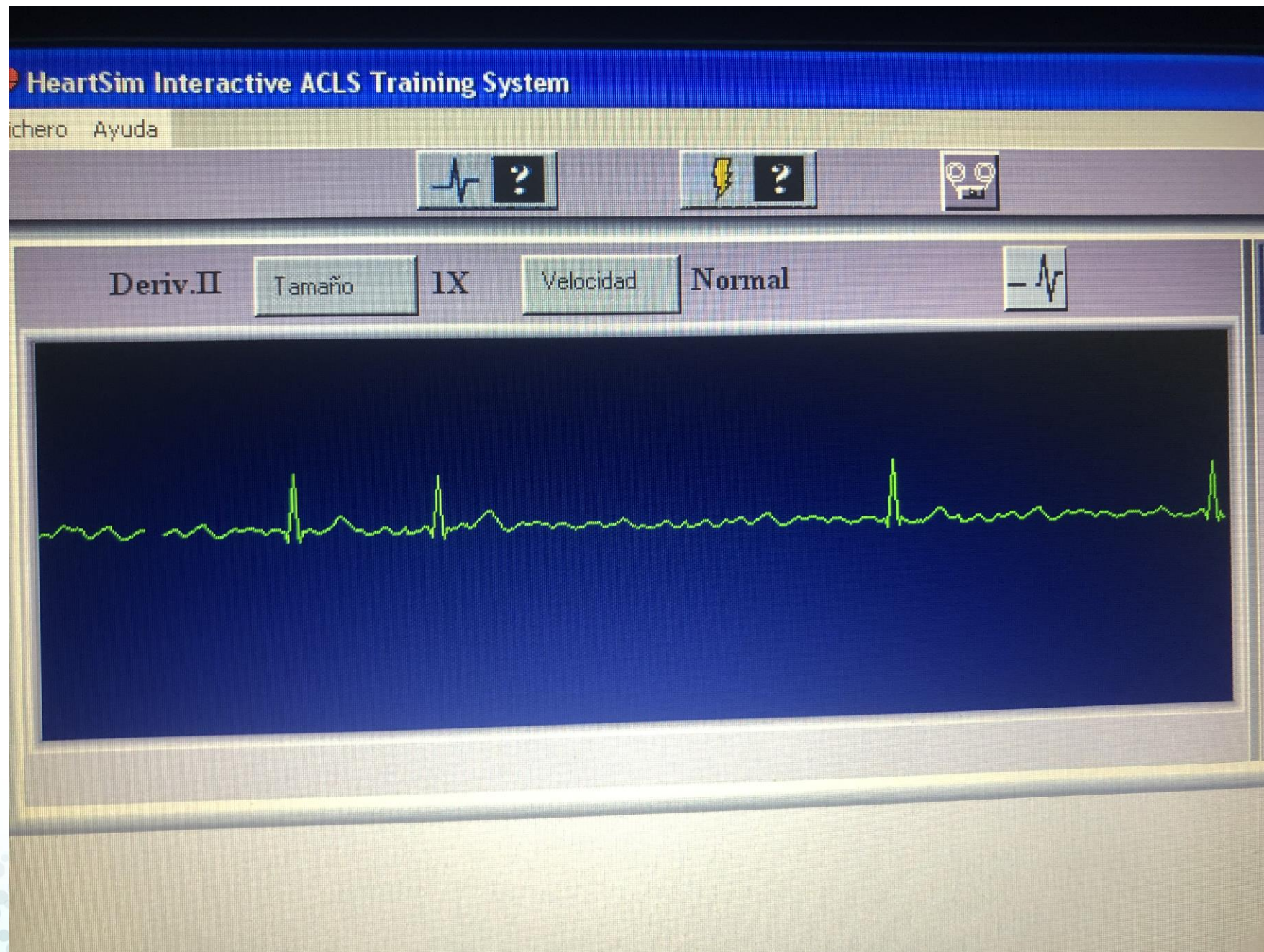
2. ¿FC QRS?	> 100	<b>Taquicardia</b>
	60-100	<b>Normal</b>
	< 60	<b>Bradicardia</b>

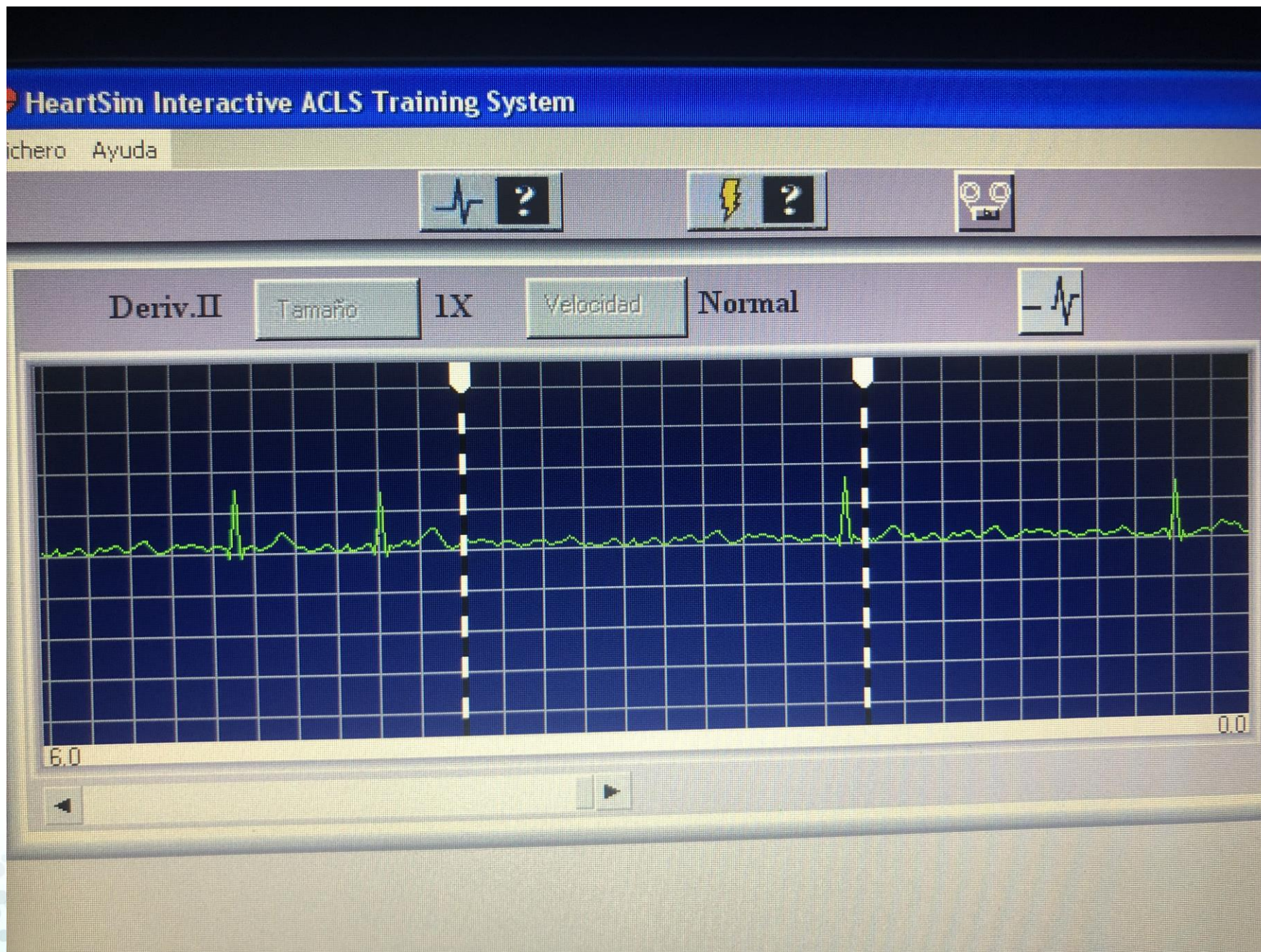
3. ¿Anchura QRS?	< 0,12´ (estrecho)	<b>SV</b> (sinusal, auricular, nodal)
	≥ 0,12´ (ancho)	<b>Ventricular</b> (monomórfica, polimórfica) <b>SV aberrante</b> (BCR previo, BCR funcional ) <b>SV antidrómica</b> (vía accesoria)

4. ¿Regularidad QRS?	Si	<b>1 sólo foco</b> (sinusal, auricular, nodal, ventricular)	<b>FA</b> <b>TA MF</b> <b>Torsades</b> <b>Fúter A CV</b>
	No	Irregularmente irregular (> 1 foco)	
		Irregularidad intermitente Irregularidad cíclica	<b>Latidos ectópicos</b> <b>BAV2º</b> <b>Extrasístoles</b> <b>Escapes</b>

5. ¿Actividad auricular?	Si	P ¿P-QRS? Y ¿PQ cte?	Si	¿intervalo PQ?	Normal	<b>Sinusal</b>
		P` Auricular, Nodal			Largo	<b>BAV 1º</b>
	f <b>FA</b>			Corto	Preexcitación LGL	
	F Flutter A		No	¿P-Q se alarga?	Si	<b>BAV 2º tipo I</b>
δ Preexcitación WPW				No	<b>BAV 2º tipo II</b>	
I Marcapasos : A, V						
	No	¿FC QRS?	< 100	¿Anchura QRS?	< 0,12´	Nodal
		> 100		≥ 0,12´	RIV, RIVA	
				¿Anchura QRS?	< 0,12´	<b>TPSV (TRIN, TRAV)</b> , TN, Flutter A 2:1
					≥ 0,12´	<b>TV, TSV aberrante</b> , TSV antidrómica







**1.** ¿Hay actividad eléctrica?

No	<b>Asistolia</b> Desconexión	No	<b>FV: gruesa, fina, muy fina</b> Ritmo Agónico Paro Ventricular
Si	¿QRS reconocible?	Si	Pasa a 2.

**2.** ¿FC QRS?

> 100	<b>Taquicardia</b>
60-100	<b>Normal</b>
< 60	<b>Bradicardia</b>

**3.** ¿Anchura QRS?

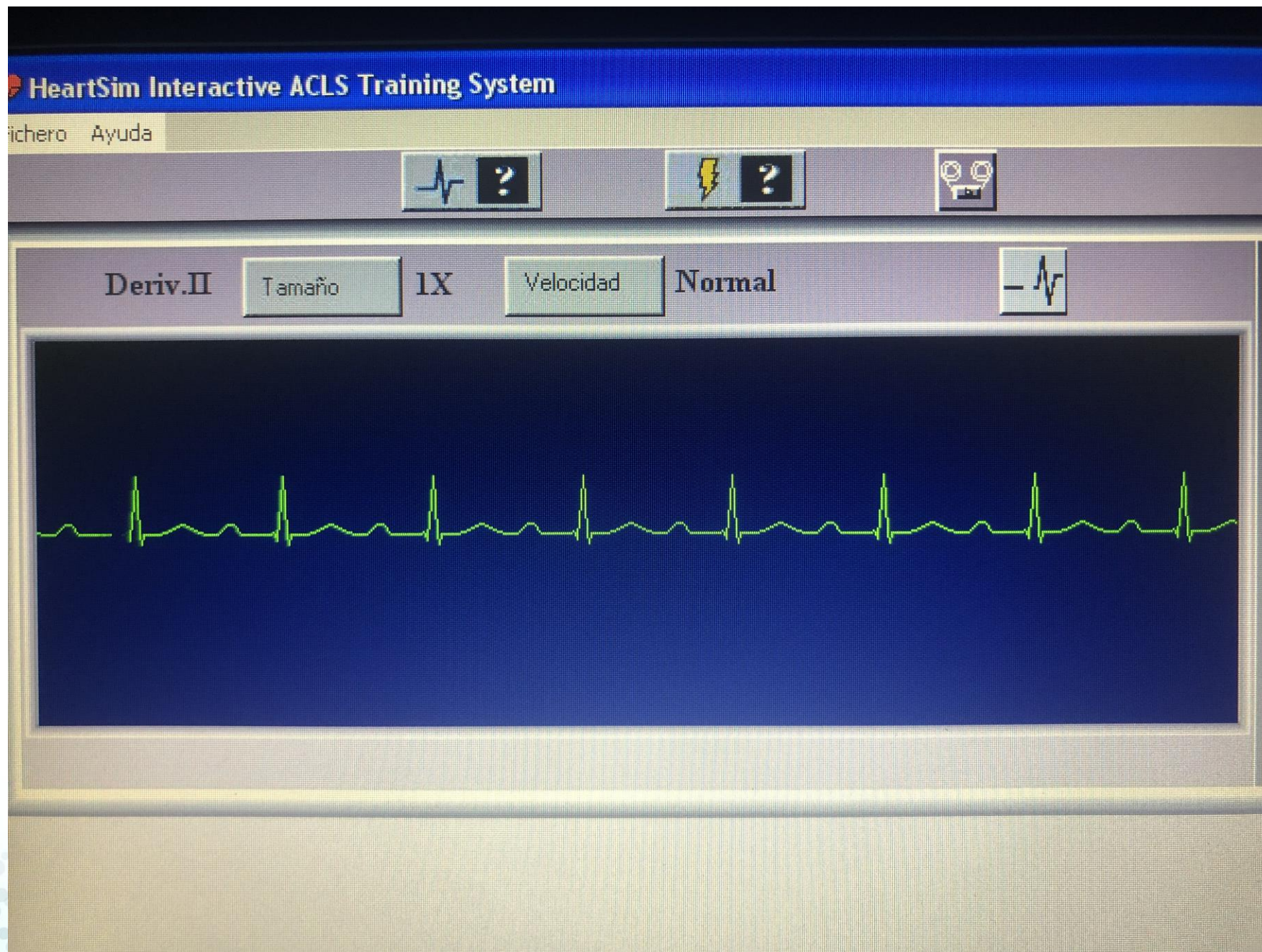
< 0,12´ (estrecho)	<b>SV</b> (sinusal, auricular, nodal)
≥ 0,12´ (ancho)	<b>Ventricular</b> (monomórfica, polimórfica) <b>SV aberrante</b> (BCR previo, BCR funcional ) <b>SV antidrómica</b> (vía accesoria)

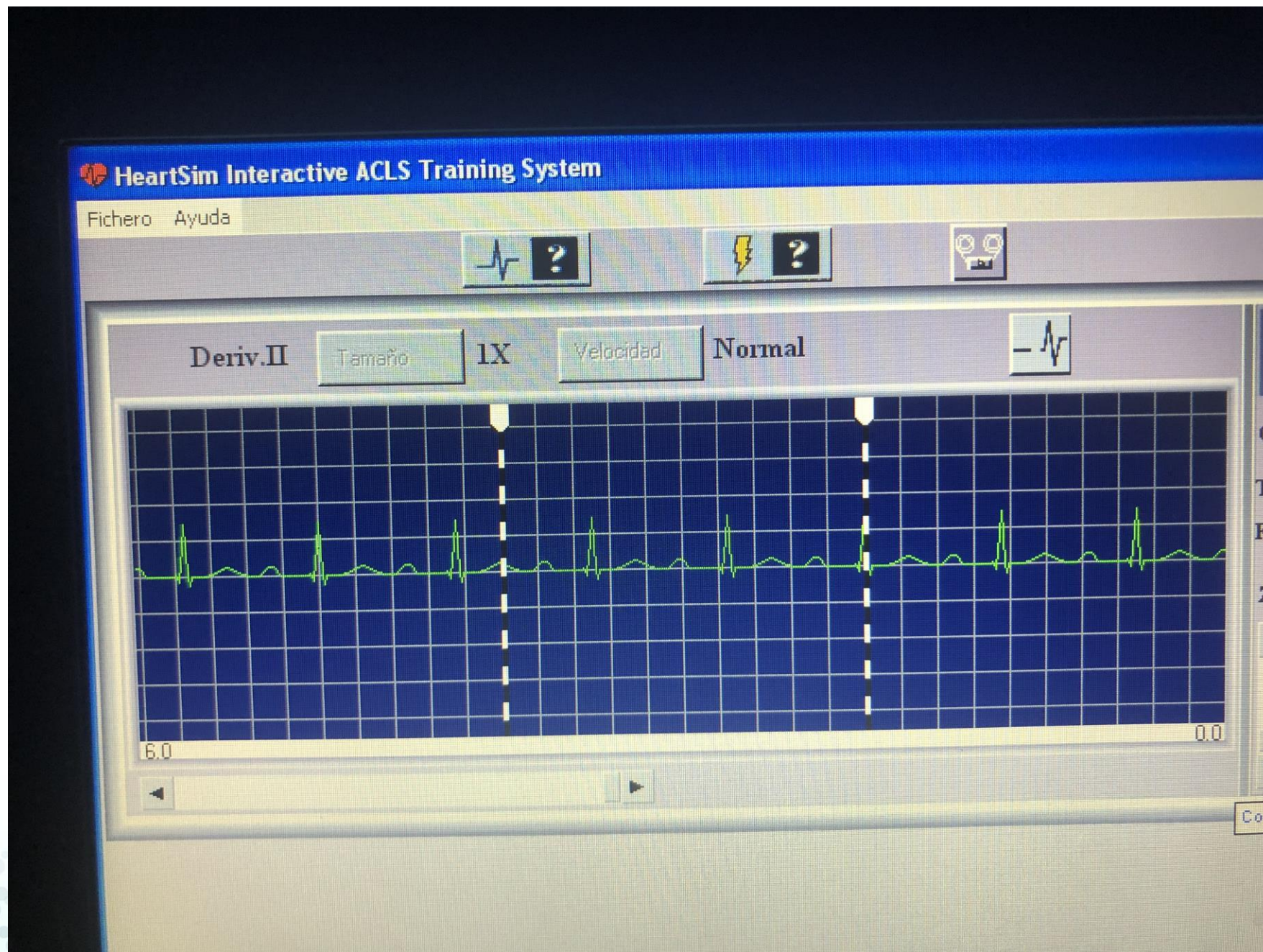
**4.** ¿Regularidad QRS?

Si	<b>1 sólo foco</b> (sinusal, auricular, nodal, ventricular)	
No	Irregularmente irregular (> 1 foco)	<b>FA</b> <b>TA MF</b> <b>Torsades</b> <b>Fúter A CV</b>
	Irregularidad intermitente Irregularidad cíclica	<b>Latidos ectópicos</b> <b>BAV2º</b> <b>Extrasístoles</b> <b>Escapes</b>

**5.** ¿Actividad auricular?

Si	P ¿P-QRS? Y ¿PQ cte?	Si	¿intervalo PQ?	Normal	<b>Sinusal</b>
	P` Auricular, Nodal	No	¿P-Q se alarga?	Largo	<b>BAV 1º</b>
f <b>FA</b>	No	BAV 3º BAV 2º BAV 2:1		Corto	Preexcitación LGL
F Flutter A			Si	<b>BAV 2º tipo I</b>	
δ Preexcitación WPW	No		No	<b>BAV 2º tipo II</b>	
I Marcapasos : A, V					
No	¿FC QRS?	< 100	¿Anchura QRS?	< 0,12´ Nodal	
		> 100	¿Anchura QRS?	≥ 0,12´ RIV, RIVA	
		< 0,12´		<b>TPSV (TRIN, TRAV)</b> , TN, Flutter A 2:1	
		≥ 0,12´		<b>TV, TSV aberrante</b> , TSV antidrómica	





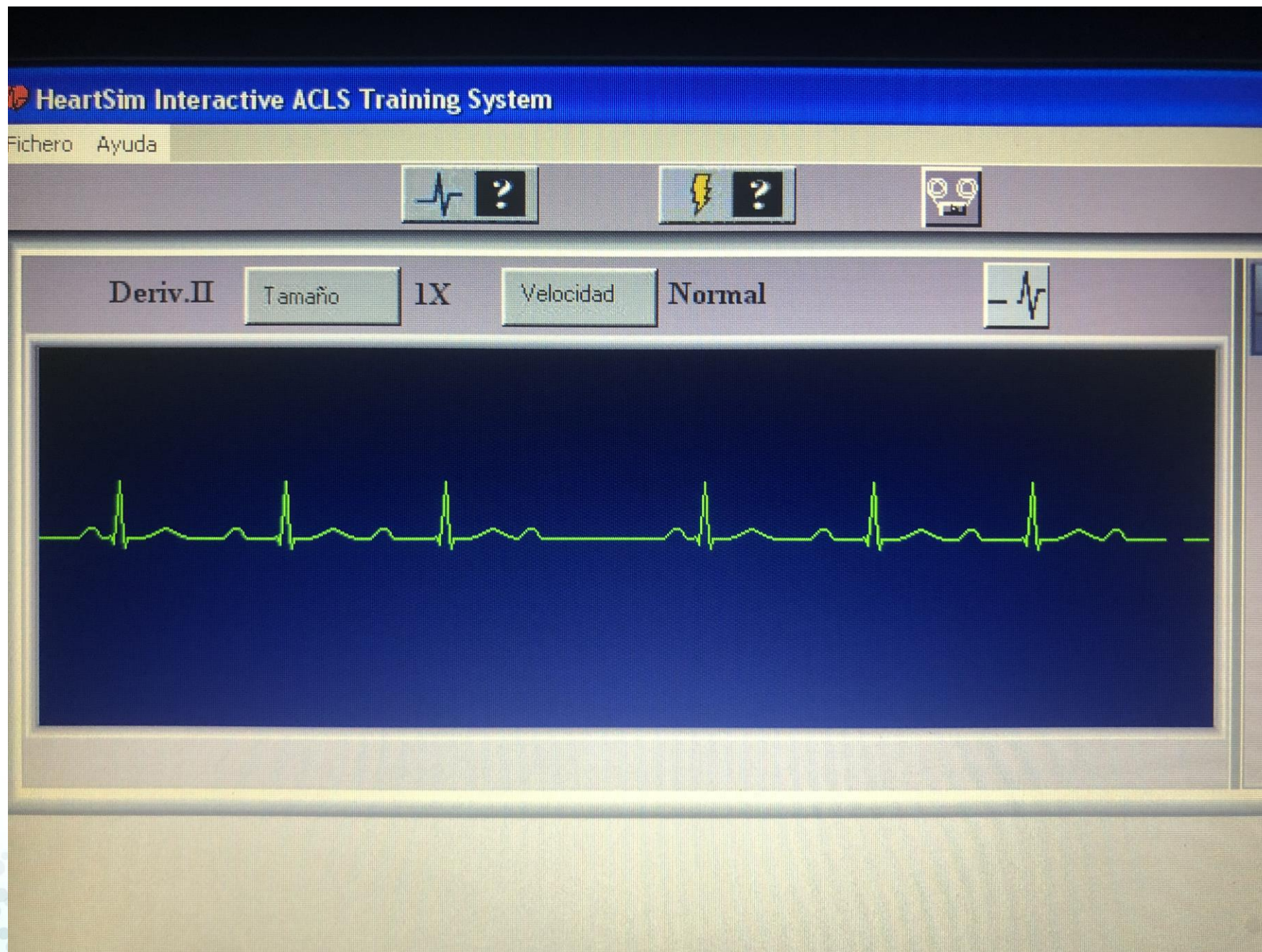
1. ¿Hay actividad eléctrica?	No	<b>Asistolia</b> Desconexión	No	<b>FV: gruesa, fina, muy fina</b> Ritmo Agónico Paro Ventricular
	Si	¿QRS reconocible?	Si	Pasa a 2.

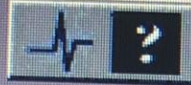
2. ¿FC QRS?	> 100	<b>Taquicardia</b>
	60-100	<b>Normal</b>
	< 60	<b>Bradicardia</b>

3. ¿Anchura QRS?	< 0,12´ (estrecho)	<b>SV</b> (sinusal, auricular, nodal)
	≥ 0,12´ (ancho)	<b>Ventricular</b> (monomórfica, polimórfica) <b>SV aberrante</b> (BCR previo, BCR funcional) <b>SV antidrómica</b> (vía accesoria)

4. ¿Regularidad QRS?	Si	<b>1 sólo foco</b> (sinusal, auricular, nodal, ventricular)	<b>FA</b> <b>TA MF</b> <b>Torsades</b> <b>Fúter A CV</b>
	No	Irregularmente irregular (> 1 foco)  Irregularidad intermitente Irregularidad cíclica	<b>Latidos ectópicos</b> <b>BAV2º</b>  <b>Extrasístoles</b> <b>Escapes</b>

5. ¿Actividad auricular?	Si	P ¿P-QRS? Y ¿PQ cte?	Si	¿intervalo PQ?	Normal	<b>Sinusal</b>
		P` Auricular, Nodal			Largo	<b>BAV 1º</b>
	f <b>FA</b>			Corto	Preexcitación LGL	
	F Flutter A		No	¿P-Q se alarga?	Si	<b>BAV 2º tipo I</b>
δ Preexcitación WPW				No	<b>BAV 2º tipo II</b>	
I Marcapasos : A, V						
	No	¿FC QRS?	< 100	¿Anchura QRS?	< 0,12´	Nodal
		> 100		≥ 0,12´	RIV, RIVA	
				¿Anchura QRS?	< 0,12´	<b>TPSV (TRIN, TRAV)</b> , TN, Flutter A 2:1
					≥ 0,12´	<b>TV, TSV aberrante</b> , TSV antidrómica





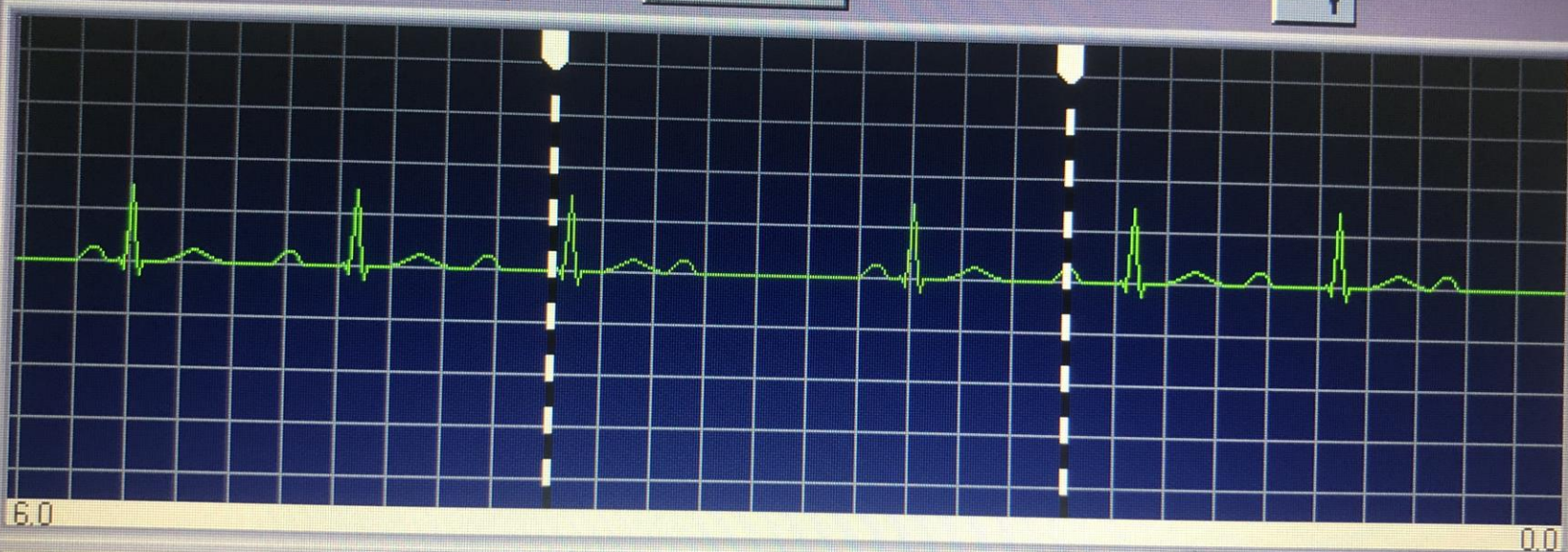
Deriv. II

Tamaño

1X

Velocidad

Normal



6.0

0.0



Con...



**1.** ¿Hay actividad eléctrica?

No	<b>Asistolia</b> Desconexión	No	<b>FV: gruesa, fina, muy fina</b> Ritmo Agónico Paro Ventricular
Si	¿QRS reconocible?	Si	Pasa a 2.

**2.** ¿FC QRS?

> 100	<b>Taquicardia</b>
60-100	<b>Normal</b>
< 60	<b>Bradicardia</b>

**3.** ¿Anchura QRS?

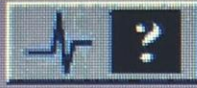
< 0,12´ (estrecho)	<b>SV</b> (sinusal, auricular, nodal)
≥ 0,12´ (ancho)	<b>Ventricular</b> (monomórfica, polimórfica) <b>SV aberrante</b> (BCR previo, BCR funcional ) <b>SV antidrómica</b> (vía accesoria)

**4.** ¿Regularidad QRS?

Si	<b>1 sólo foco</b> (sinusal, auricular, nodal, ventricular)	
No	Irregularmente irregular (> 1 foco)	<b>FA</b> <b>TA MF</b> <b>Torsades</b> <b>Fúter A CV</b>
	Irregularidad intermitente Irregularidad cíclica	<b>Latidos ectópicos</b> <b>BAV2º</b> <b>Extrasístoles</b> <b>Escapes</b>

**5.** ¿Actividad auricular?

Si	P ¿P-QRS? Y ¿PQ cte?	Si	¿intervalo PQ?	Normal	<b>Sinusal</b>
	P` Auricular, Nodal	No	¿P-Q se alarga?	Largo	<b>BAV 1º</b>
f <b>FA</b>	No	BAV 3º BAV 2º BAV 2:1		Corto	Preexcitación LGL
F Flutter A			Si	<b>BAV 2º tipo I</b>	
δ Preexcitación WPW	No	<b>BAV 2º tipo II</b>			
I Marcapasos : A, V					
No	¿FC QRS?	¿Anchura QRS?	< 0,12´ Nodal		
	< 100	≥ 0,12´	RIV, RIVA		
	> 100	¿Anchura QRS?	< 0,12´ <b>TPSV (TRIN, TRAV)</b> , TN, Flutter A 2:1		
		≥ 0,12´	<b>TV, TSV aberrante</b> , TSV antidrómica		



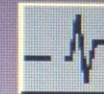
Deriv. II

Tamaño

IX

Velocidad

Normal





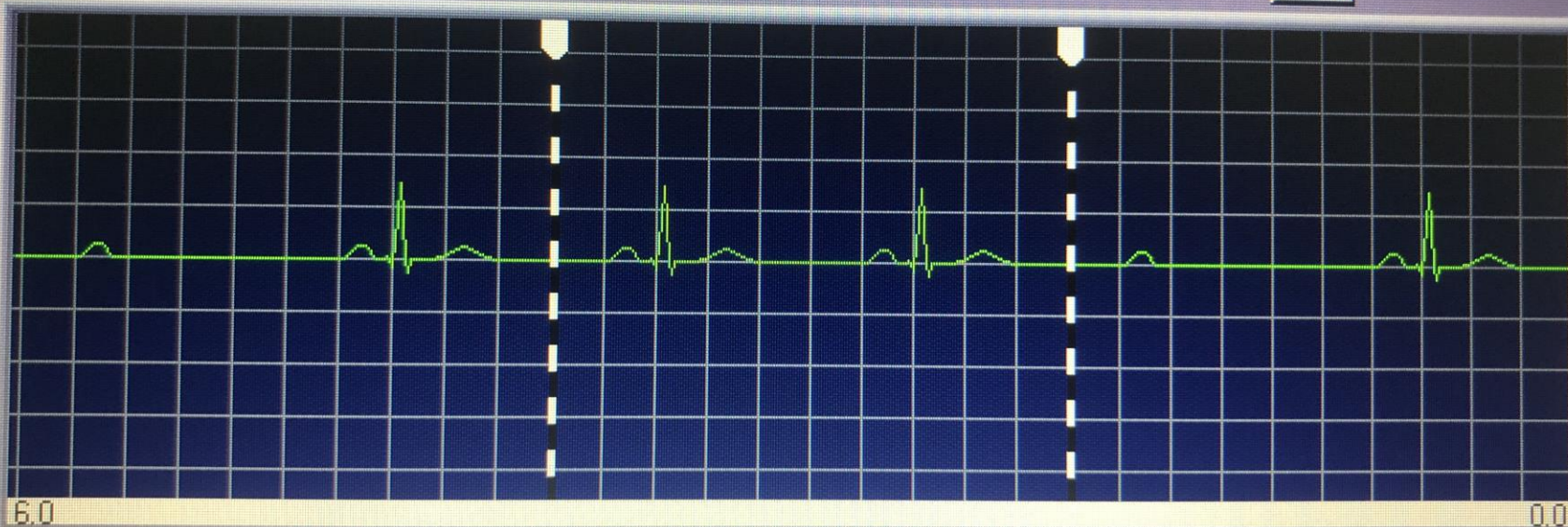
Deriv. II

Tamaño

1X

Velocidad

Normal



**1. ¿Hay actividad eléctrica?**

No	<b>Asistolia</b> Desconexión	No	<b>FV: gruesa, fina, muy fina</b> Ritmo Agónico Paro Ventricular
Si	¿QRS reconocible?	Si	Pasa a 2.

**2. ¿FC QRS?**

> 100	<b>Taquicardia</b>
60-100	<b>Normal</b>
< 60	<b>Bradicardia</b>

**3. ¿Anchura QRS?**

< 0,12´ (estrecho)	<b>SV</b> (sinusal, auricular, nodal)
≥ 0,12´ (ancho)	<b>Ventricular</b> (monomórfica, polimórfica) <b>SV aberrante</b> (BCR previo, BCR funcional) <b>SV antidrómica</b> (vía accesoria)

**4. ¿Regularidad QRS?**

Si	<b>1 sólo foco</b> (sinusal, auricular, nodal, ventricular)	
No	Irregularmente irregular (> 1 foco)	<b>FA</b> <b>TA MF</b> <b>Torsades</b> <b>Fúter A CV</b>
	Irregularidad intermitente Irregularidad cíclica	<b>Latidos ectópicos</b> <b>BAV2º</b> <b>Extrasístoles</b> <b>Escapes</b>

**5. ¿Actividad auricular?**

Si	P ¿P-QRS? Y ¿PQ cte?	Si	¿intervalo PQ?	Normal	<b>Sinusal</b>
	P` Auricular, Nodal	No	¿P-Q se alarga?	Largo	<b>BAV 1º</b>
f <b>FA</b>	No	BAV 3º BAV 2º BAV 2:1		Corto	Preexcitación LGL
F Flutter A			Si	<b>BAV 2º tipo I</b>	
δ Preexcitación WPW	No		No	<b>BAV 2º tipo II</b>	
I Marcapasos : A, V					
No	¿FC QRS?	< 100	¿Anchura QRS?	< 0,12´ Nodal	
		> 100	¿Anchura QRS?	≥ 0,12´ RIV, RIVA	
				< 0,12´ <b>TPSV (TRIN, TRAV)</b> , TN, Flutter A 2:1	
				≥ 0,12´ <b>TV, TSV aberrante</b> , TSV antidrómica	



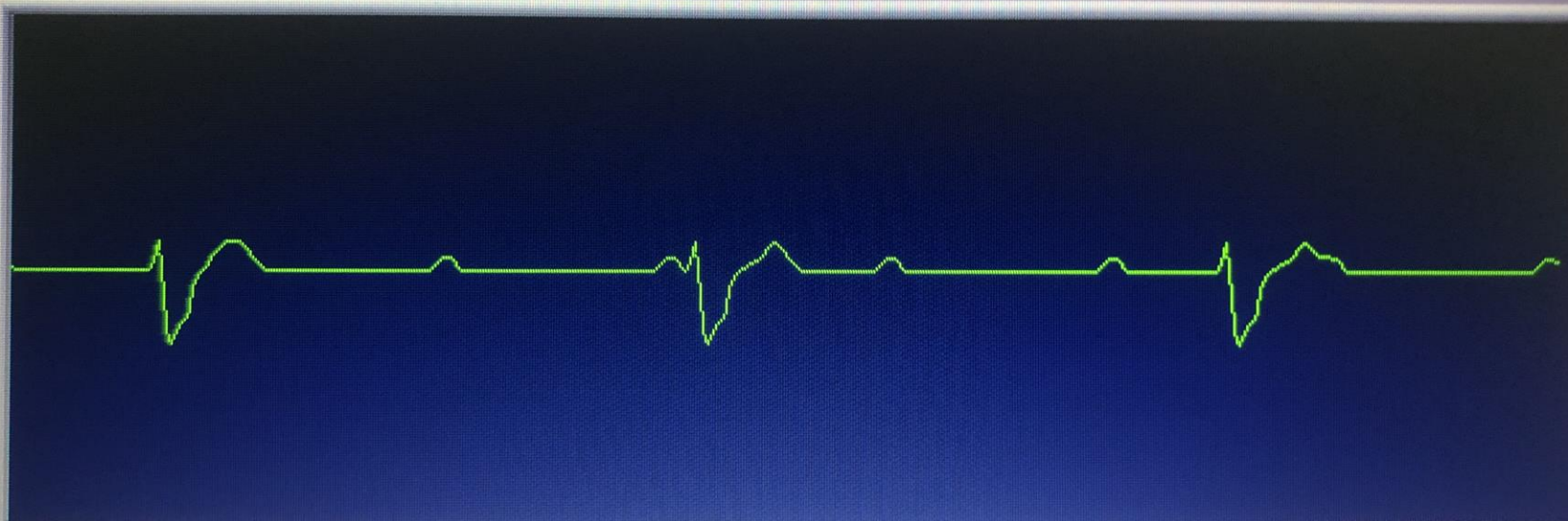
Deriv. II

Tamaño

1X

Velocidad

Normal



**1.** ¿Hay actividad eléctrica?

No	<b>Asistolia</b> Desconexión	No	<b>FV: gruesa, fina, muy fina</b> Ritmo Agónico Paro Ventricular
Si	¿QRS reconocible?	Si	Pasa a 2.

**2.** ¿FC QRS?

> 100	<b>Taquicardia</b>
60-100	<b>Normal</b>
< 60	<b>Bradicardia</b>

**3.** ¿Anchura QRS?

< 0,12´ (estrecho)	<b>SV</b> (sinusal, auricular, nodal)
≥ 0,12´ (ancho)	<b>Ventricular</b> (monomórfica, polimórfica) <b>SV aberrante</b> (BCR previo, BCR funcional ) <b>SV antidrómica</b> (vía accesoria)

**4.** ¿Regularidad QRS?

Si	<b>1 sólo foco</b> (sinusal, auricular, nodal, ventricular)	
No	Irregularmente irregular (> 1 foco)	<b>FA</b> <b>TA MF</b> <b>Torsades</b> <b>Fúter A CV</b>
	Irregularidad intermitente Irregularidad cíclica	<b>Latidos ectópicos</b> <b>BAV2º</b> <b>Extrasístoles</b> <b>Escapes</b>

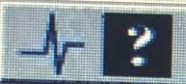
**5.** ¿Actividad auricular?

Si	<b>P</b> ¿P-QRS? Y ¿PQ cte? <b>P`</b> Auricular, Nodal <b>f</b> <b>FA</b> <b>F</b> Flutter A <b>δ</b> Prexitación WPW <b>I</b> Marcapasos : A, V	Si	¿intervalo PQ?	Normal Largo Corto	<b>Sinusal</b> <b>BAV 1º</b> Preexitación LGL
		No	¿P-Q se alarga?	<b>BAV 3º</b> <b>BAV 2º</b> BAV 2:1	Si <b>BAV 2º tipo I</b> No <b>BAV 2º tipo II</b>
No	¿FC QRS?	< 100	¿Anchura QRS?	< 0,12´ Nodal ≥ 0,12´ RIV, RIVA	
		> 100	¿Anchura QRS?	< 0,12´ <b>TPSV (TRIN, TRAV)</b> , TN, Flutter A 2:1 ≥ 0,12´ <b>TV, TSV aberrante</b> , TSV antidrómica	



# HeartSim Interactive ACLS Training System

Fichero Ayuda



Deriv. II

Tamaño

1X

Velocidad

Normal





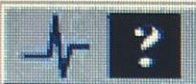
1. ¿Hay actividad eléctrica?	No	<b>Asistolia</b> Desconexión	No	<b>FV: gruesa, fina, muy fina</b> Ritmo Agónico Paro Ventricular
	Si	¿QRS reconocible?	Si	Pasa a 2.

2. ¿FC QRS?	> 100	<b>Taquicardia</b>
	60-100	<b>Normal</b>
	< 60	<b>Bradicardia</b>

3. ¿Anchura QRS?	< 0,12´ (estrecho)	<b>SV</b> (sinusal, auricular, nodal)
	≥ 0,12´ (ancho)	<b>Ventricular</b> (monomórfica, polimórfica) <b>SV aberrante</b> (BCR previo, BCR funcional) <b>SV antidrómica</b> (vía accesoria)

4. ¿Regularidad QRS?	Si	<b>1 sólo foco</b> (sinusal, auricular, nodal, ventricular)	<b>FA</b> <b>TA MF</b> <b>Torsades</b> <b>Fúter A CV</b>
	No	Irregularmente irregular (> 1 foco)  Irregularidad intermitente Irregularidad cíclica	<b>Latidos ectópicos</b> <b>BAV2º</b> <b>Extrasístoles</b> <b>Escapes</b>

5. ¿Actividad auricular?	Si	P ¿P-QRS? Y ¿PQ cte?	Si	¿intervalo PQ?	Normal	<b>Sinusal</b>
		P` Auricular, Nodal	No	¿P-Q se alarga?	Largo	<b>BAV 1º</b>
	f <b>FA</b>			Corto	Preexcitación LGL	
	F Flutter A					
δ Preexcitación WPW						Si <b>BAV 2º tipo I</b>
I Marcapasos : A, V						No <b>BAV 2º tipo II</b>
	No	¿FC QRS?	< 100	¿Anchura QRS?	< 0,12´	Nodal
		> 100	¿Anchura QRS?	≥ 0,12´	RIV, RIVA	
					< 0,12´	<b>TPSV (TRIN, TRAV)</b> , TN, Flutter A 2:1
					≥ 0,12´	<b>TV, TSV aberrante</b> , TSV antidrómica



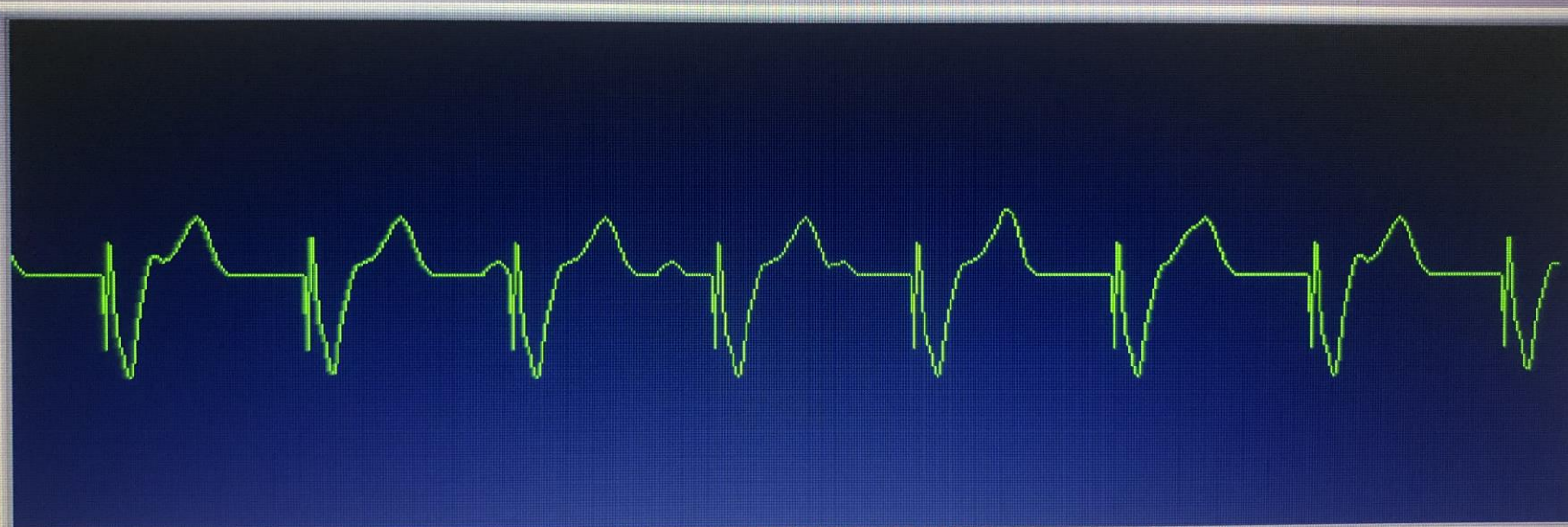
Deriv. II

Tamaño

IX

Velocidad

Normal



1. ¿Hay actividad eléctrica?	No	<b>Asistolia</b> Desconexión	No	<b>FV: gruesa, fina, muy fina</b> Ritmo Agónico Paro Ventricular
	Si	¿QRS reconocible?	Si	Pasa a 2.

2. ¿FC QRS?	> 100	<b>Taquicardia</b>
	60-100	<b>Normal</b>
	< 60	<b>Bradicardia</b>

3. ¿Anchura QRS?	< 0,12´ (estrecho)	<b>SV</b> (sinusal, auricular, nodal)
	≥ 0,12´ (ancho)	<b>Ventricular</b> (monomórfica, polimórfica) <b>SV aberrante</b> (BCR previo, BCR funcional ) <b>SV antidrómica</b> (vía accesoria)

4. ¿Regularidad QRS?	Si	<b>1 sólo foco</b> (sinusal, auricular, nodal, ventricular)	<b>FA</b> <b>TA MF</b> <b>Torsades</b> <b>Fúter A CV</b>
	No	Irregularmente irregular (> 1 foco)  Irregularidad intermitente Irregularidad cíclica	<b>Latidos ectópicos</b> <b>BAV2º</b> <b>Extrasístoles</b> <b>Escapes</b>

5. ¿Actividad auricular?	Si	P ¿P-QRS? Y ¿PQ cte?	Si	¿intervalo PQ?	Normal	<b>Sinusal</b>
		P` Auricular, Nodal			Largo	<b>BAV 1º</b>
	f <b>FA</b>	No	¿P-Q se alarga?		Corto	Preexcitación LGL
	F Flutter A			<b>BAV 3º</b>	Si	<b>BAV 2º tipo I</b>
δ Preexcitación WPW		<b>BAV 2º</b>	No	<b>BAV 2º tipo II</b>		
I Marcapasos : A, V		BAV 2:1				
No	¿FC QRS?	< 100	¿Anchura QRS?	< 0,12´	Nodal	
> 100		¿Anchura QRS?	≥ 0,12´	RIV, RIVA		
		< 0,12´	¿Anchura QRS?	< 0,12´	<b>TPSV (TRIN, TRAV)</b> , TN, Flutter A 2:1	
		≥ 0,12´	¿Anchura QRS?	≥ 0,12´	<b>TV, TSV aberrante</b> , TSV antidrómica	

## HeartSim Interactive ACLS Training System

Inicio Ayuda



Deriv. II

Tamaño

IX

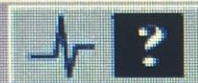
Velocidad

Normal



# HeartSim Interactive ACLS Training System

Fichero Ayuda



Deriv. II

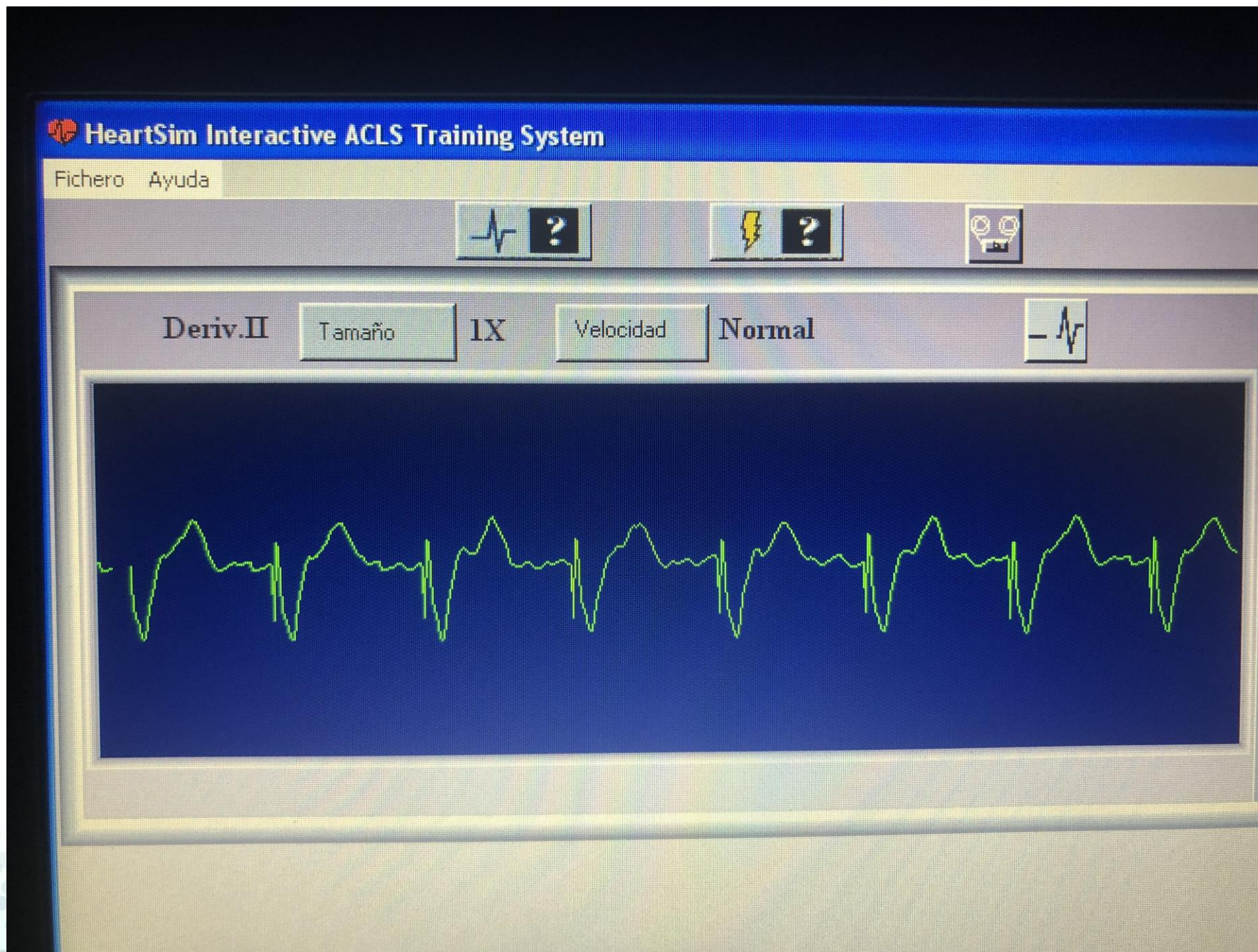
Tamaño

1X

Velocidad

Normal





**1. ¿Hay actividad eléctrica?**

No	<b>Asistolia</b> Desconexión	No	<b>FV: gruesa, fina, muy fina</b> Ritmo Agónico Paro Ventricular
Si	¿QRS reconocible?	Si	Pasa a 2.

**2. ¿FC QRS?**

> 100	<b>Taquicardia</b>
60-100	<b>Normal</b>
< 60	<b>Bradicardia</b>

**3. ¿Anchura QRS?**

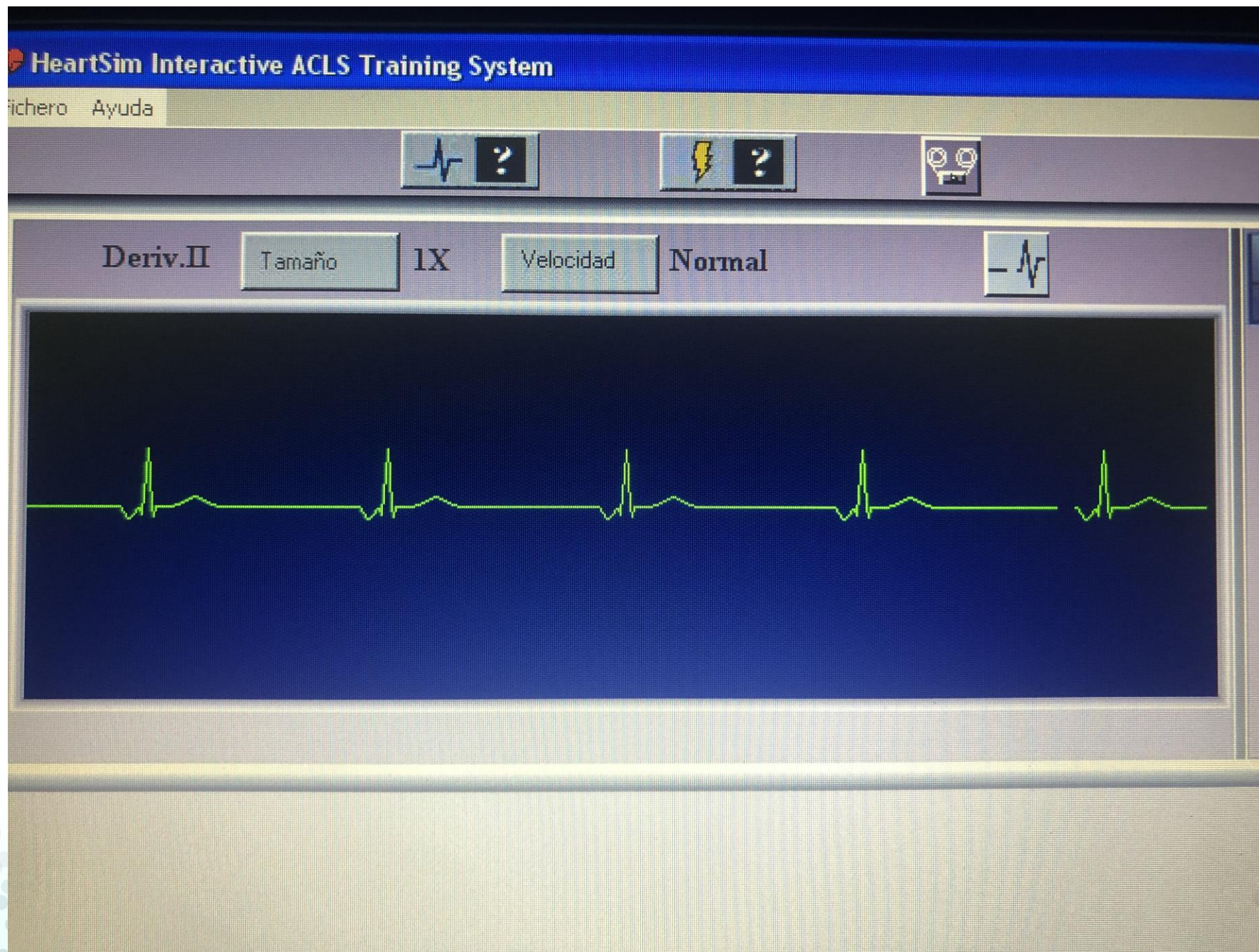
< 0,12´ (estrecho)	<b>SV</b> (sinusal, auricular, nodal)
≥ 0,12´ (ancho)	<b>Ventricular</b> (monomórfica, polimórfica) <b>SV aberrante</b> (BCR previo, BCR funcional) <b>SV antidrómica</b> (vía accesoria)

**4. ¿Regularidad QRS?**

Si	<b>1 sólo foco</b> (sinusal, auricular, nodal, ventricular)	
No	Irregularmente irregular (> 1 foco)	<b>FA</b> <b>TA MF</b> <b>Torsades</b> <b>Fúter A CV</b>
	Irregularidad intermitente Irregularidad cíclica	<b>Latidos ectópicos</b> <b>BAV2º</b> <b>Extrasístoles</b> <b>Escapes</b>

**5. ¿Actividad auricular?**

Si	P ¿P-QRS? Y ¿PQ cte?	Si	¿intervalo PQ?	Normal	<b>Sinusal</b>
	P` Auricular, Nodal	No	¿P-Q se alarga?	Largo	<b>BAV 1º</b>
No	f <b>FA</b>	Si	¿P-Q se alarga?	Corto	Preexcitación LGL
	F Flutter A			No	<b>BAV 3º</b> <b>BAV 2º</b> <b>BAV 2:1</b>
No	δ Preexcitación WPW	No	¿Anchura QRS?	< 0,12´	Nodal
	I Marcapasos : A, V			≥ 0,12´	<b>RIV, RIVA</b>
No	¿FC QRS?	No	¿Anchura QRS?	< 0,12´	<b>TPSV (TRIN, TRAV)</b> , TN, Flutter A 2:1
	< 100		≥ 0,12´	<b>TV, TSV aberrante</b> , TSV antidrómica	
No	> 100				





1. ¿Hay actividad eléctrica?	No	<b>Asistolia</b> Desconexión	No	<b>FV: gruesa, fina, muy fina</b> Ritmo Agónico Paro Ventricular
	Si	¿QRS reconocible?	Si	Pasa a 2.

2. ¿FC QRS?	> 100	<b>Taquicardia</b>
	60-100	<b>Normal</b>
	< 60	<b>Bradicardia</b>

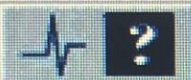
3. ¿Anchura QRS?	< 0,12´ (estrecho)	<b>SV</b> (sinusal, auricular, nodal)
	≥ 0,12´ (ancho)	<b>Ventricular</b> (monomórfica, polimórfica) <b>SV aberrante</b> (BCR previo, BCR funcional ) <b>SV antidrómica</b> (vía accesoria)

4. ¿Regularidad QRS?	Si	<b>1 sólo foco</b> (sinusal, auricular, nodal, ventricular)	<b>FA</b> <b>TA MF</b> <b>Torsades</b> <b>Fúter A CV</b>
	No	Irregularmente irregular (> 1 foco)  Irregularidad intermitente Irregularidad cíclica	<b>Latidos ectópicos</b> <b>BAV2º</b> <b>Extrasístoles</b> <b>Escapes</b>

5. ¿Actividad auricular?	Si	P ¿P-QRS? Y ¿PQ cte?	Si	¿intervalo PQ?	Normal	<b>Sinusal</b>
		P` Auricular, Nodal	No	¿P-Q se alarga?	Largo	<b>BAV 1º</b>
	f <b>FA</b>			Corto	Preexcitación LGL	
	F Flutter A					
δ Preexcitación WPW						
I Marcapasos : A, V						
	No	¿FC QRS?		¿Anchura QRS?	< 0,12´ Nodal	
		< 100		≥ 0,12´	RIV, RIVA	
		> 100		< 0,12´	<b>TPSV (TRIN, TRAV)</b> , TN, Flutter A 2:1	
				≥ 0,12´	<b>TV, TSV aberrante</b> , TSV antidrómica	

# HeartSim Interactive ACLS Training System

Fichero Ayuda



Deriv. II

Tamaño

1X

Velocidad

Normal



**1.**  
¿Hay actividad eléctrica?

No	<b>Asistolia</b> Desconexión	No	<b>FV: gruesa, fina, muy fina</b> Ritmo Agónico Paro Ventricular
Si	¿QRS reconocible?	Si	Pasa a 2.

**2.**  
¿FC QRS?

> 100	<b>Taquicardia</b>
60-100	<b>Normal</b>
< 60	<b>Bradicardia</b>

**3.**  
¿Anchura QRS?

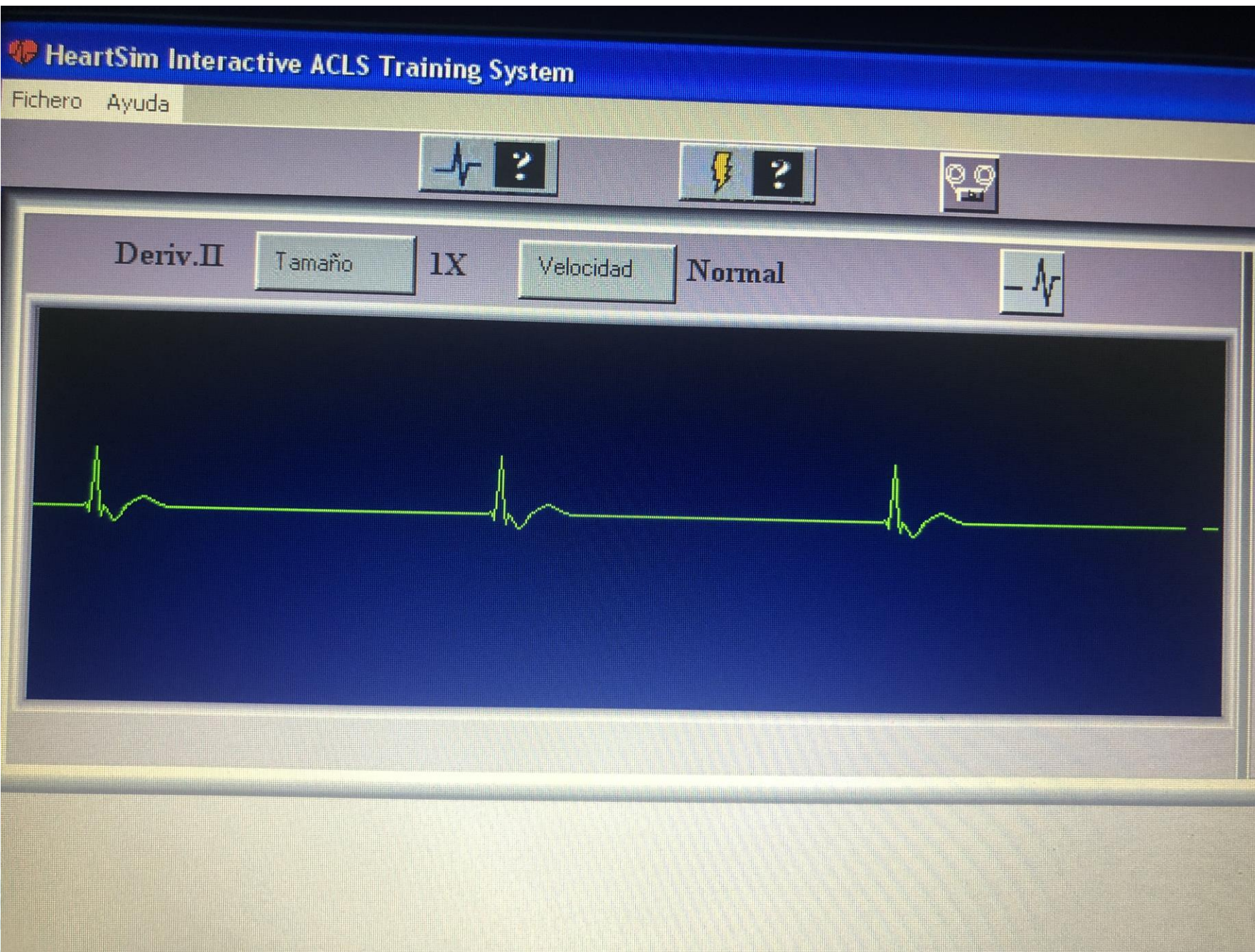
< 0,12´ (estrecho)	<b>SV</b> (sinusal, auricular, nodal)
≥ 0,12´ (ancho)	<b>Ventricular</b> (monomórfica, polimórfica) <b>SV aberrante</b> (BCR previo, BCR funcional ) <b>SV antidrómica</b> (vía accesoria)

**4.**  
¿Regularidad QRS?

Si	<b>1 sólo foco</b> (sinusal, auricular, nodal, ventricular)	
No	Irregularmente irregular (> 1 foco)	<b>FA</b> <b>TA MF</b> <b>Torsades</b> <b>Fúter A CV</b>
	Irregularidad intermitente Irregularidad cíclica	<b>Latidos ectópicos</b> <b>BAV2º</b> <b>Extrasístoles</b> <b>Escapes</b>

**5.**  
¿Actividad auricular?

Si	P ¿P-QRS? Y ¿PQ cte?	Si	¿intervalo PQ?	Normal	<b>Sinusal</b>
	P` Auricular, Nodal	No	¿P-Q se alarga?	Largo	<b>BAV 1º</b>
f <b>FA</b>	No	BAV 3º BAV 2º BAV 2:1		Corto	Preexcitación LGL
F Flutter A			Si	<b>BAV 2º tipo I</b>	
δ Preexcitación WPW	No		No	<b>BAV 2º tipo II</b>	
I Marcapasos : A, V					
No	¿FC QRS?	< 100	¿Anchura QRS?	< 0,12´ Nodal	
		> 100	¿Anchura QRS?	≥ 0,12´ RIV, RIVA	
				< 0,12´ <b>TPSV (TRIN, TRAV)</b> , TN, Flutter A 2:1	
				≥ 0,12´ <b>TV, TSV aberrante</b> , TSV antidrómica	



**1.** ¿Hay actividad eléctrica?

No	<b>Asistolia</b> Desconexión	No	<b>FV: gruesa, fina, muy fina</b> Ritmo Agónico Paro Ventricular
Si	¿QRS reconocible?	Si	Pasa a 2.

**2.** ¿FC QRS?

> 100	<b>Taquicardia</b>
60-100	<b>Normal</b>
< 60	<b>Bradicardia</b>

**3.** ¿Anchura QRS?

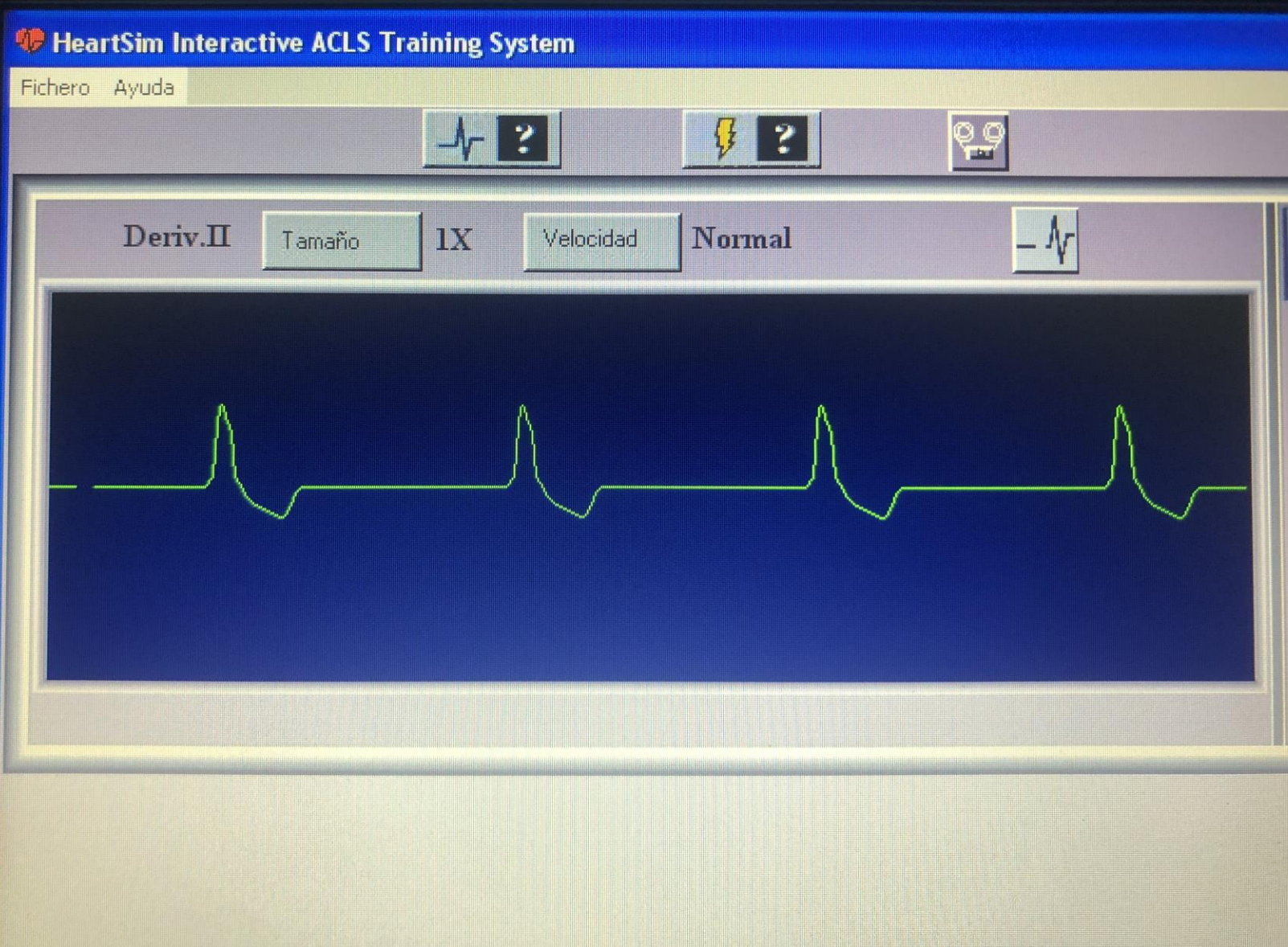
< 0,12´ (estrecho)	<b>SV</b> (sinusal, auricular, nodal)
≥ 0,12´ (ancho)	<b>Ventricular</b> (monomórfica, polimórfica) <b>SV aberrante</b> (BCR previo, BCR funcional ) <b>SV antidrómica</b> (vía accesoria)

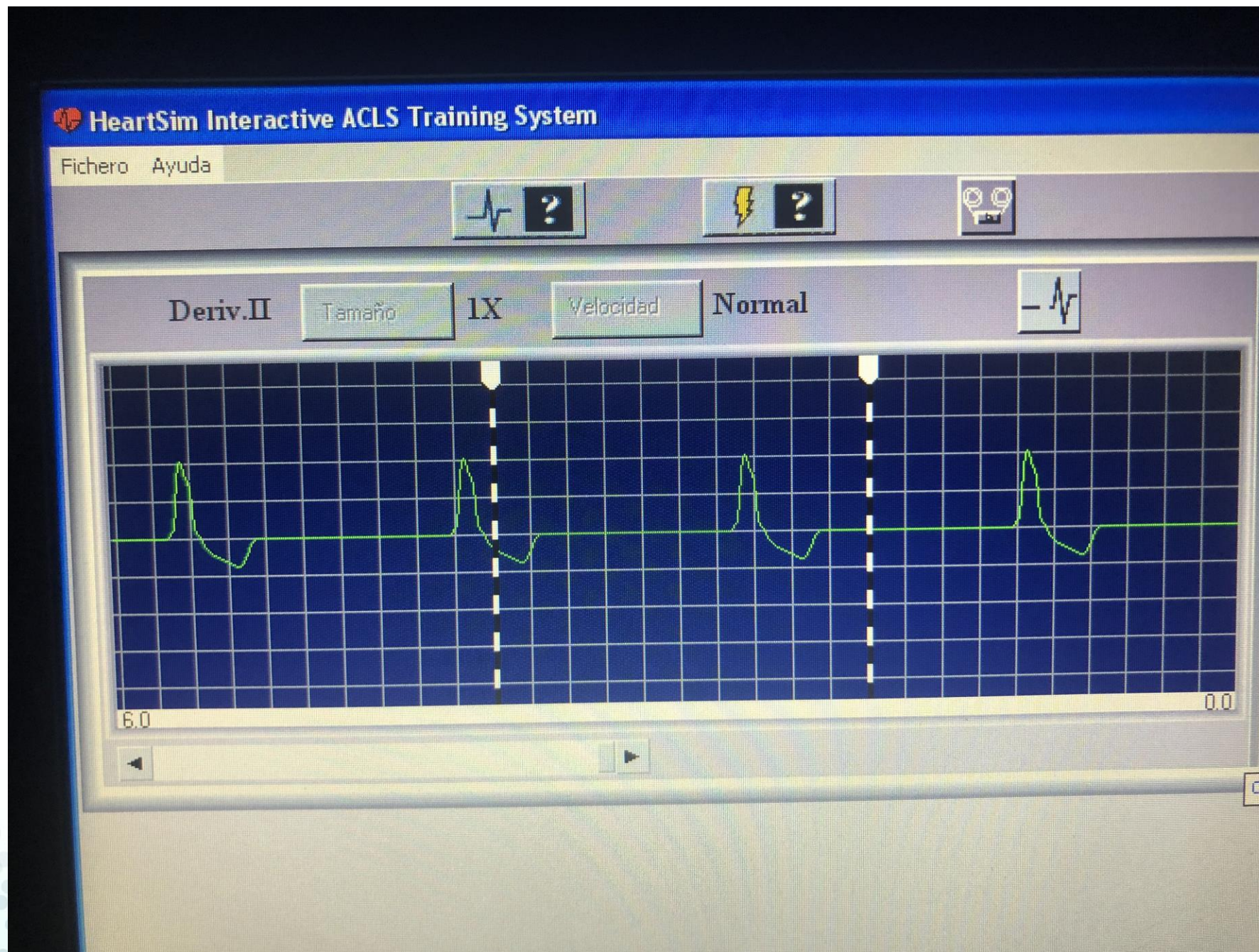
**4.** ¿Regularidad QRS?

Si	<b>1 sólo foco</b> (sinusal, auricular, nodal, ventricular)	
No	Irregularmente irregular (> 1 foco)	<b>FA</b> <b>TA MF</b> <b>Torsades</b> <b>Fúter A CV</b>
	Irregularidad intermitente Irregularidad cíclica	<b>Latidos ectópicos</b> <b>BAV2º</b> <b>Extrasístoles</b> <b>Escapes</b>

**5.** ¿Actividad auricular?

Si	P ¿P-QRS? Y ¿PQ cte?	Si	¿intervalo PQ?	Normal Largo Corto	<b>Sinusal</b> <b>BAV 1º</b> Preexcitación LGL
	P` Auricular, Nodal f <b>FA</b> F Flutter A δ Preexcitación WPW I Marcapasos : A, V	No	¿P-Q se alarga?	<b>BAV 3º</b> <b>BAV 2º</b> BAV 2:1	Si <b>BAV 2º tipo I</b> No <b>BAV 2º tipo II</b>
No	¿FC QRS?	< 100	¿Anchura QRS?	< 0,12´ Nodal ≥ 0,12´ RIV, RIVA	
		> 100	¿Anchura QRS?	< 0,12´ <b>TPSV (TRIN, TRAV)</b> , TN, Flutter A 2:1 ≥ 0,12´ <b>TV, TSV aberrante</b> , TSV antidrómica	





**1.** ¿Hay actividad eléctrica?

No	<b>Asistolia</b> Desconexión	No	<b>FV: gruesa, fina, muy fina</b> Ritmo Agónico Paro Ventricular
Si	¿QRS reconocible?	Si	Pasa a 2.

**2.** ¿FC QRS?

> 100	<b>Taquicardia</b>
60-100	<b>Normal</b>
< 60	<b>Bradicardia</b>

**3.** ¿Anchura QRS?

< 0,12´ (estrecho)	<b>SV</b> (sinusal, auricular, nodal)
≥ 0,12´ (ancho)	<b>Ventricular</b> (monomórfica, polimórfica) <b>SV aberrante</b> (BCR previo, BCR funcional ) <b>SV antidrómica</b> (vía accesoria)


**4.** ¿Regularidad QRS?

Si	<b>1 sólo foco</b> (sinusal, auricular, nodal, ventricular)	
No	Irregularmente irregular (> 1 foco)	<b>FA</b> <b>TA MF</b> <b>Torsades</b> <b>Fúter A CV</b>
	Irregularidad intermitente Irregularidad cíclica	<b>Latidos ectópicos</b> <b>BAV2º</b> <b>Extrasístoles</b> <b>Escapes</b>

**5.** ¿Actividad auricular?

Si	P ¿P-QRS? Y ¿PQ cte?	Si	¿intervalo PQ?	Normal	<b>Sinusal</b>
	P` Auricular, Nodal			Largo	<b>BAV 1º</b>
	f <b>FA</b>			Corto	Preexcitación LGL
	F Flutter A	No	¿P-Q se alarga?		Si <b>BAV 2º tipo I</b>
	δ Preexcitación WPW			<b>BAV 3º</b> <b>BAV 2º</b> <b>BAV 2:1</b>	No <b>BAV 2º tipo II</b>
	I Marcapasos : A, V				
No	¿FC QRS?	< 100	¿Anchura QRS?	< 0,12´	Nodal
		> 100		≥ 0,12´	RIV, RIVA
			¿Anchura QRS?	< 0,12´	<b>TPSV (TRIN, TRAV)</b> , TN, Flutter A 2:1
				≥ 0,12´	<b>TV, TSV aberrante</b> , TSV antidrómica



 **HeartSim Interactive ACLS Training System**

Fichero Ayuda



Deriv. II

Tamaño

1X

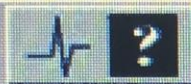
Velocidad

Normal



# HeartSim Interactive ACLS Training System

Fichero Ayuda



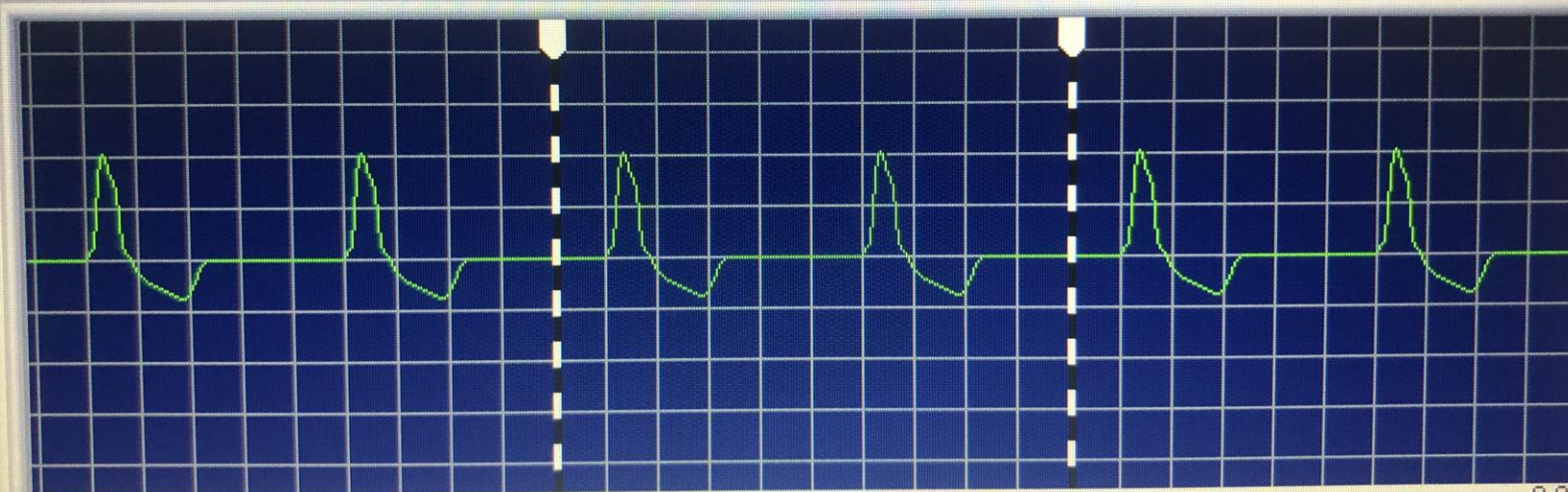
Deriv. II

Tamaño

1X

Velocidad

Normal



6.0

0.0



Config

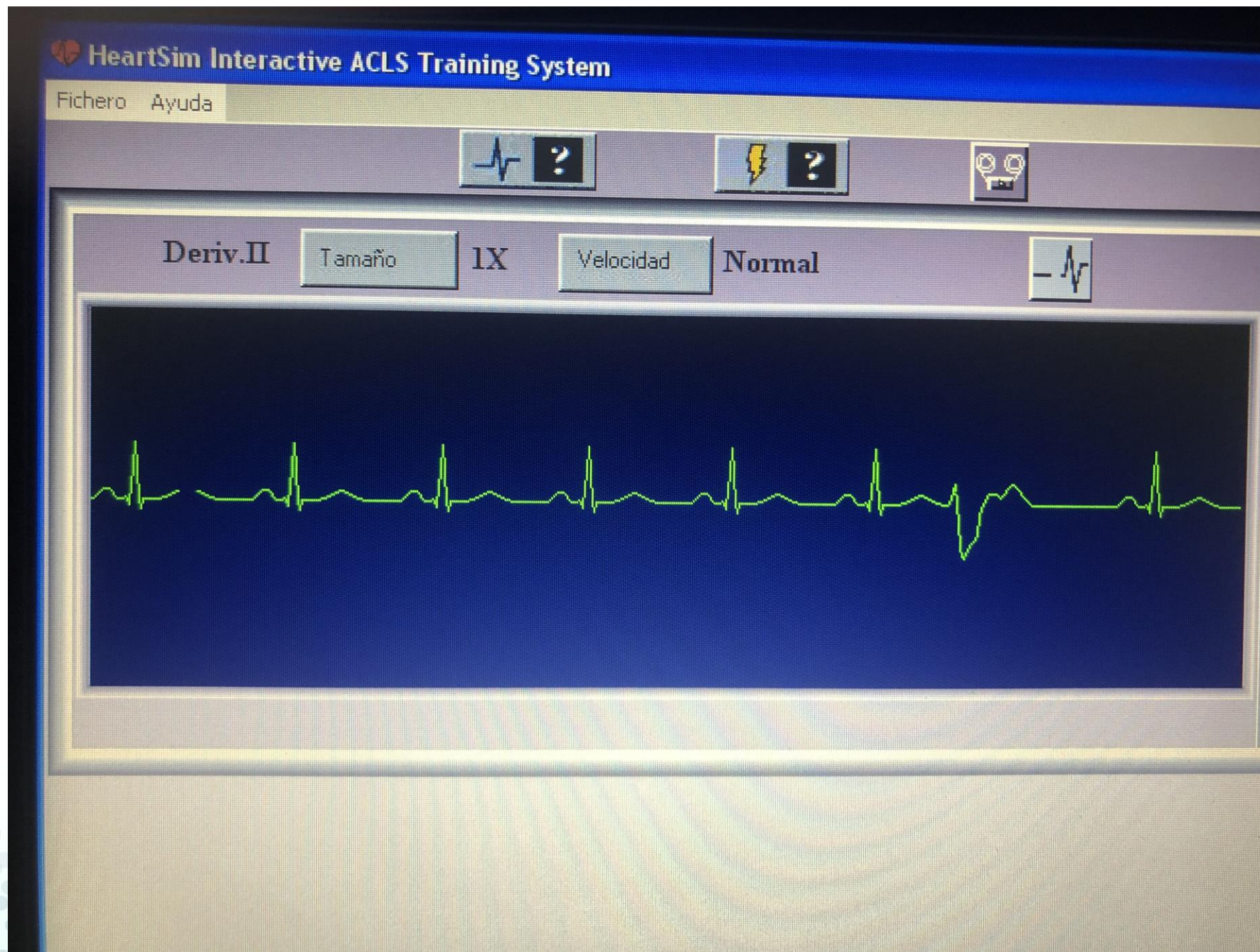
<b>1.</b> ¿Hay actividad eléctrica?	No	<b>Asistolia</b> Desconexión	No	<b>FV: gruesa, fina, muy fina</b> Ritmo Agónico Paro Ventricular
	Si	¿QRS reconocible?	Si	Pasa a 2.

<b>2.</b> ¿FC QRS?	> 100	<b>Taquicardia</b>
	60-100	<b>Normal</b>
	< 60	<b>Bradicardia</b>

<b>3.</b> ¿Anchura QRS?	< 0,12´ (estrecho)	<b>SV</b> (sinusal, auricular, nodal)
	≥ 0,12´ (ancho)	<b>Ventricular</b> (monomórfica, polimórfica) <b>SV aberrante</b> (BCR previo, BCR funcional ) <b>SV antidrómica</b> (vía accesoria)

<b>4.</b> ¿Regularidad QRS?	Si	<b>1 sólo foco</b> (sinusal, auricular, nodal, ventricular)	<b>FA</b> <b>TA MF</b> <b>Torsades</b> <b>Fúter A CV</b>
	No	Irregularmente irregular (> 1 foco)  Irregularidad intermitente Irregularidad cíclica	<b>Latidos ectópicos</b> <b>BAV2º</b> <b>Extrasístoles</b> <b>Escapes</b>

<b>5.</b> ¿Actividad auricular?	Si	P ¿P-QRS? Y ¿PQ cte?	Si	¿intervalo PQ?	Normal	<b>Sinusal</b>
		P` Auricular, Nodal			Largo	<b>BAV 1º</b>
	f <b>FA</b>			Corto	Preexcitación LGL	
	F Flutter A		No	¿P-Q se alarga?	Si	<b>BAV 2º tipo I</b>
δ Preexcitación WPW				No	<b>BAV 2º tipo II</b>	
I Marcapasos : A, V						
	No	¿FC QRS?	< 100	¿Anchura QRS?	< 0,12´	Nodal
		> 100		≥ 0,12´	RIV, RIVA	
				¿Anchura QRS?	< 0,12´	<b>TPSV (TRIN, TRAV)</b> , TN, Flutter A 2:1
					≥ 0,12´	<b>TV, TSV aberrante</b> , TSV antidrómica



**1.** ¿Hay actividad eléctrica?

No	<b>Asistolia</b> Desconexión	No	<b>FV: gruesa, fina, muy fina</b> Ritmo Agónico Paro Ventricular
Si	¿QRS reconocible?	Si	Pasa a 2.

**2.** ¿FC QRS ?

> 100	<b>Taquicardia</b>
60-100	<b>Normal</b>
< 60	<b>Bradicardia</b>

**3.** ¿Anchura QRS?

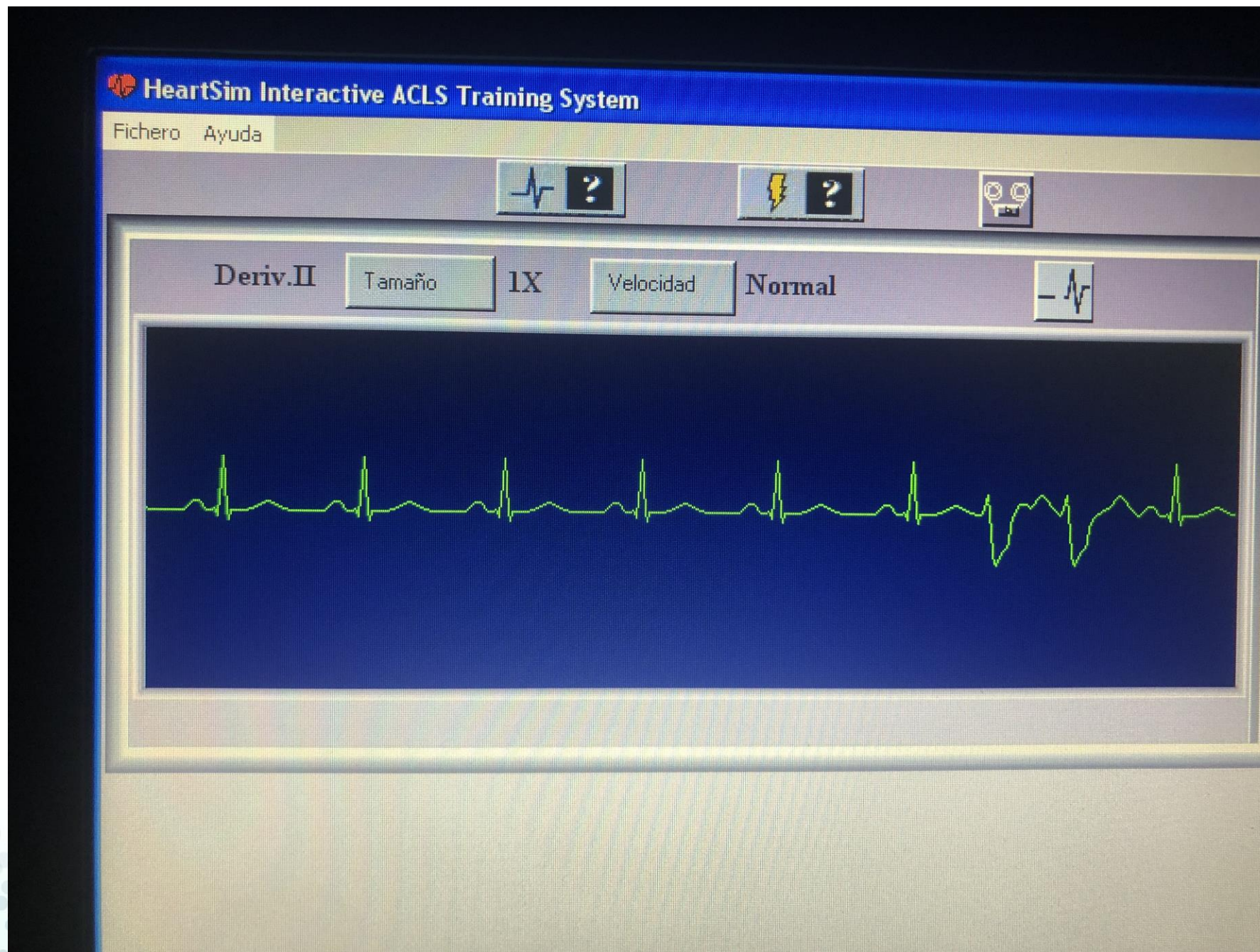
(< 0,12 ´)	Estrecho o normal	<b>SV</b> (sinusal, auricular, nodal)
(≥ 0,12 ´)	Ancho	<b>Ventricular</b> monomórfica, polimórfica <b>SV aberrante</b> (BCR previo, BCR funcional), <b>SV antidrómica</b> (vía accesoria)

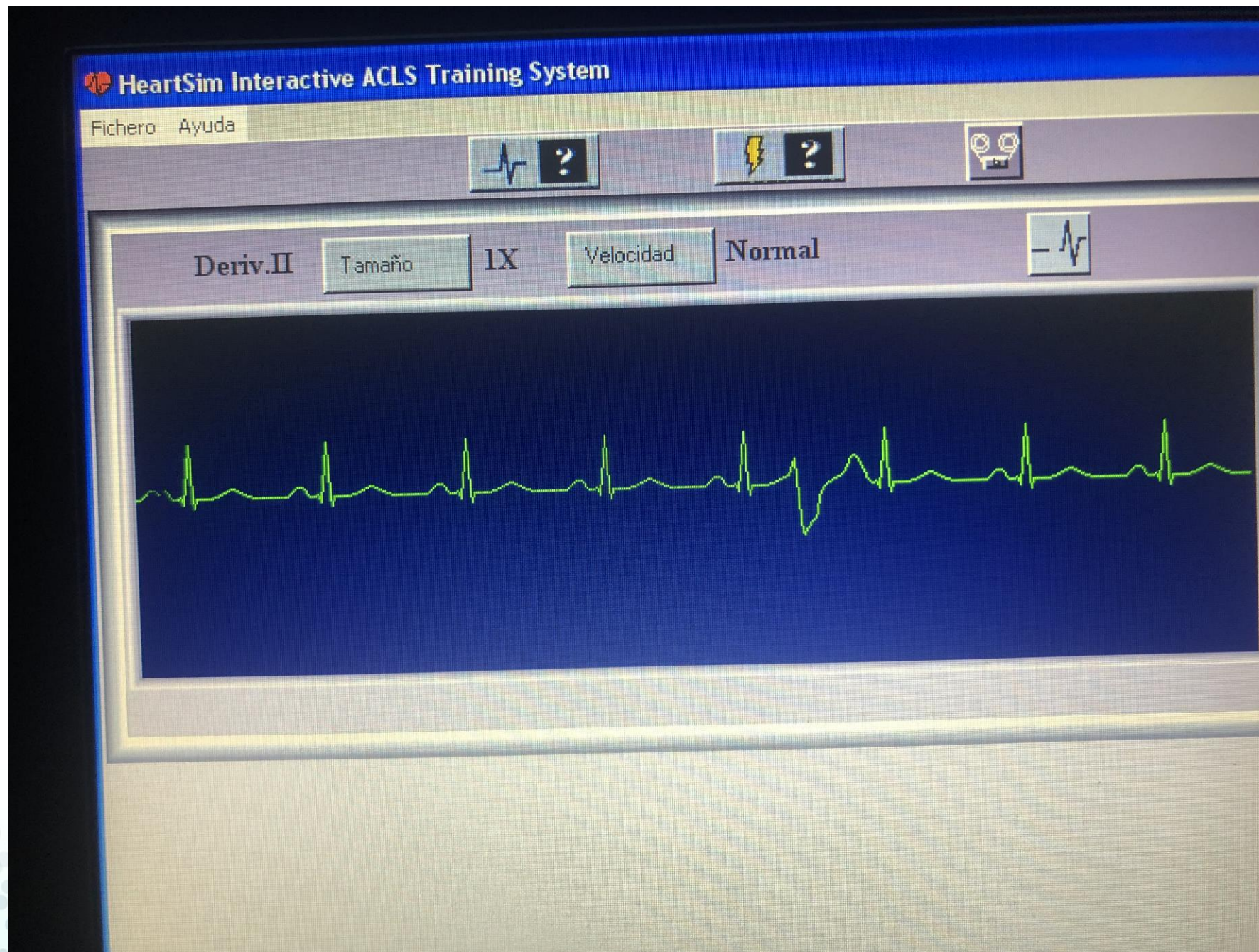
**4.** ¿Regularidad QRS?

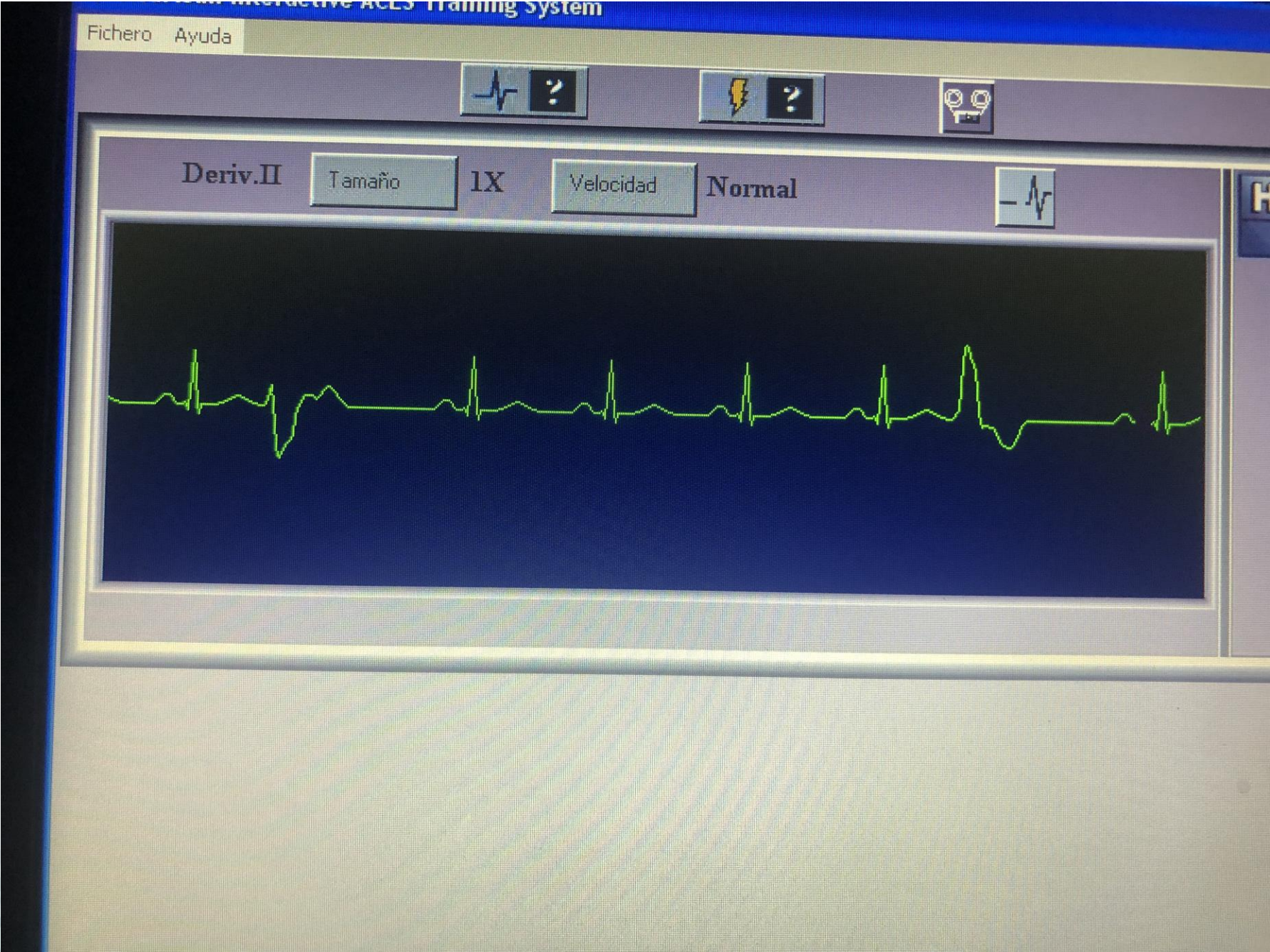
Si	<b>1 sólo foco</b> (sinusal, auricular, nodal, ventricular)	
No	Irregularmente irregular (> 1 foco)	<b>FA</b> Flúter A CV TA MF Torsades
	Irregularidad intermitente Irregularidad cíclica	Latidos ectópicos <b>BAV2º</b> Extrasístoles Escapes

**5.** ¿Actividad auricular?

Si	<b>P</b> ¿P-QRS? Y ¿PQ cte? <b>P´</b> Auricular, Nodal <b>f</b> <b>FA</b> <b>F</b> Flutter A <b>δ</b> Prexitación WPW <b>I</b> Marcapasos : A, V	Si	¿intervalo PQ?	Normal Largo Corto	<b>Sinusal</b> <b>BAV 1º</b> Prexitación Lown-Ganong-Levin
		No	¿P-Q se alarga?	<b>BAV 3º</b> <b>BAV 2º</b> BAV 2:1	Si <b>BAV 2º tipo I</b> No <b>BAV 2º tipo II</b>
No	¿QRS anchura ?	(< 0,12 ´)	¿FC > 100?	No Nodal Si <b>TPSV (TRIN, TRAV)</b> , TN, Flutter A 2:1	
		(≥ 0,12 ´)	¿FC > 100?	No RIV, RIVA Si <b>TV, TSV aberrante</b> , TSV antidrómica	









# HeartSim Interactive ACLS Training System

Inicio Ayuda



Deriv. II

Tamaño

1X

Velocidad

Normal



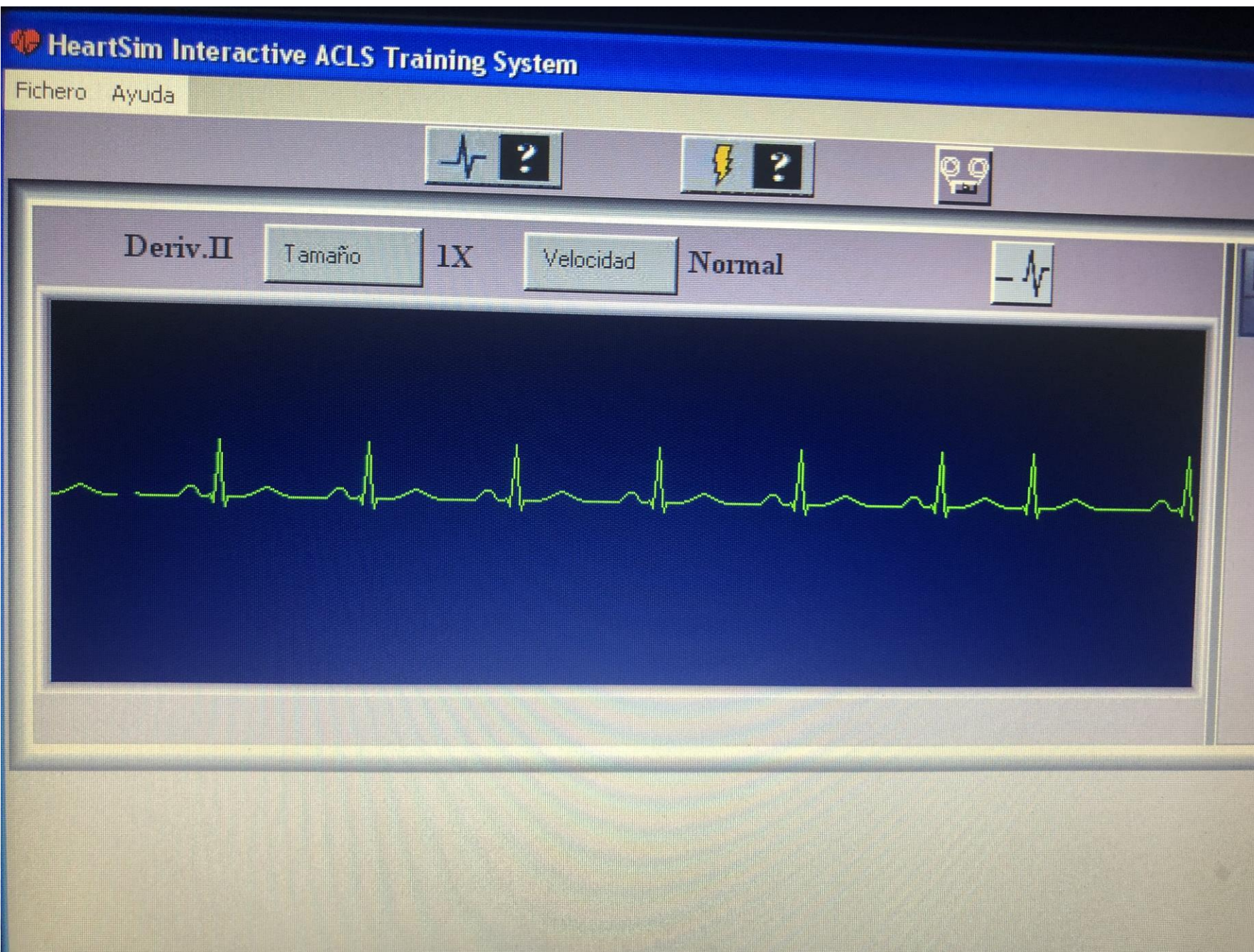
Interferen.

Muscular.

50 Hz

Frecuencia extrasist.

Incorporar Extrasist.



1. ¿Hay actividad eléctrica?	No	<b>Asistolia</b> Desconexión	No	<b>FV: gruesa, fina, muy fina</b> Ritmo Agónico Paro Ventricular
	Si	¿QRS reconocible?	Si	Pasa a 2.

2. ¿FC QRS?	> 100	<b>Taquicardia</b>
	60-100	<b>Normal</b>
	< 60	<b>Bradicardia</b>

3. ¿Anchura QRS?	< 0,12´ (estrecho)	<b>SV</b> (sinusal, auricular, nodal)
	≥ 0,12´ (ancho)	<b>Ventricular</b> (monomórfica, polimórfica) <b>SV aberrante</b> (BCR previo, BCR funcional) <b>SV antidrómica</b> (vía accesoria)

4. ¿Regularidad QRS?	Si	<b>1 sólo foco</b> (sinusal, auricular, nodal, ventricular)	<b>FA</b> <b>TA MF</b> <b>Torsades</b> <b>Fúter A CV</b>
	No	Irregularmente irregular (> 1 foco)  Irregularidad intermitente Irregularidad cíclica	<b>Latidos ectópicos</b> <b>BAV2º</b>  <b>Extrasístoles</b> <b>Escapes</b>

5. ¿Actividad auricular?	Si	P ¿P-QRS? Y ¿PQ cte?	Si	¿intervalo PQ?	Normal	<b>Sinusal</b>
		P` Auricular, Nodal			Largo	<b>BAV 1º</b>
	f <b>FA</b>			Corto	Preexcitación LGL	
	F Flutter A		No	<b>BAV 3º</b> <b>BAV 2º</b> ¿P-Q se alarga?	Si	<b>BAV 2º tipo I</b>
δ Preexcitación WPW			<b>BAV 2:1</b>	No	<b>BAV 2º tipo II</b>	
I Marcapasos : A, V						
	No	¿FC QRS?	< 100	¿Anchura QRS?	< 0,12´ Nodal	
		> 100	¿Anchura QRS?	≥ 0,12´ RIV, RIVA		
					< 0,12´ <b>TPSV (TRIN, TRAV)</b> , TN, Flutter A 2:1	
					≥ 0,12´ <b>TV, TSV aberrante</b> , TSV antidrómica	

**Muchas gracias**