



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.

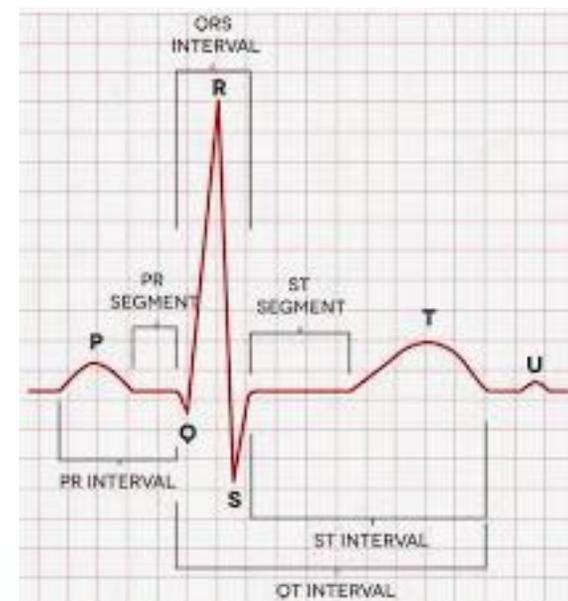
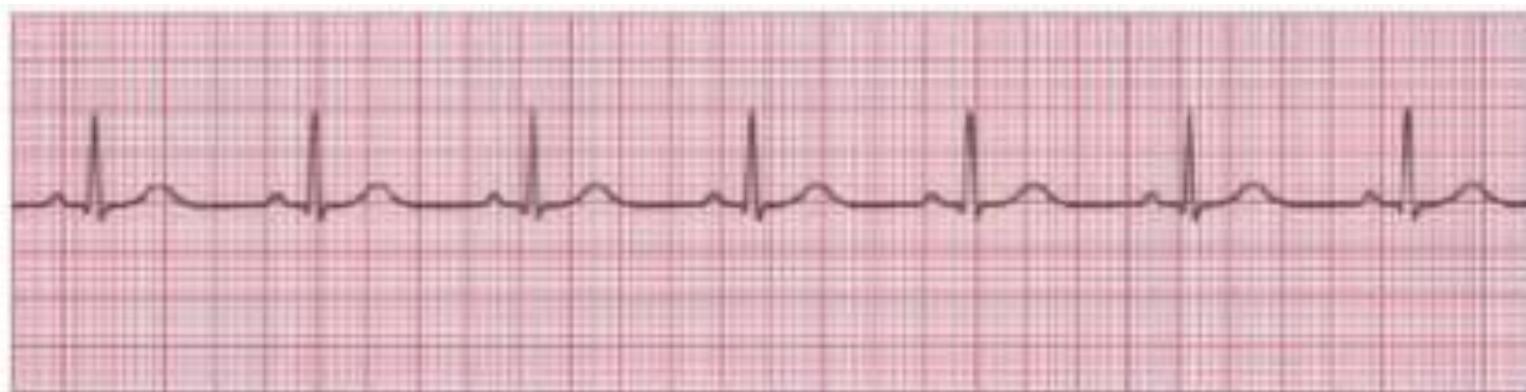
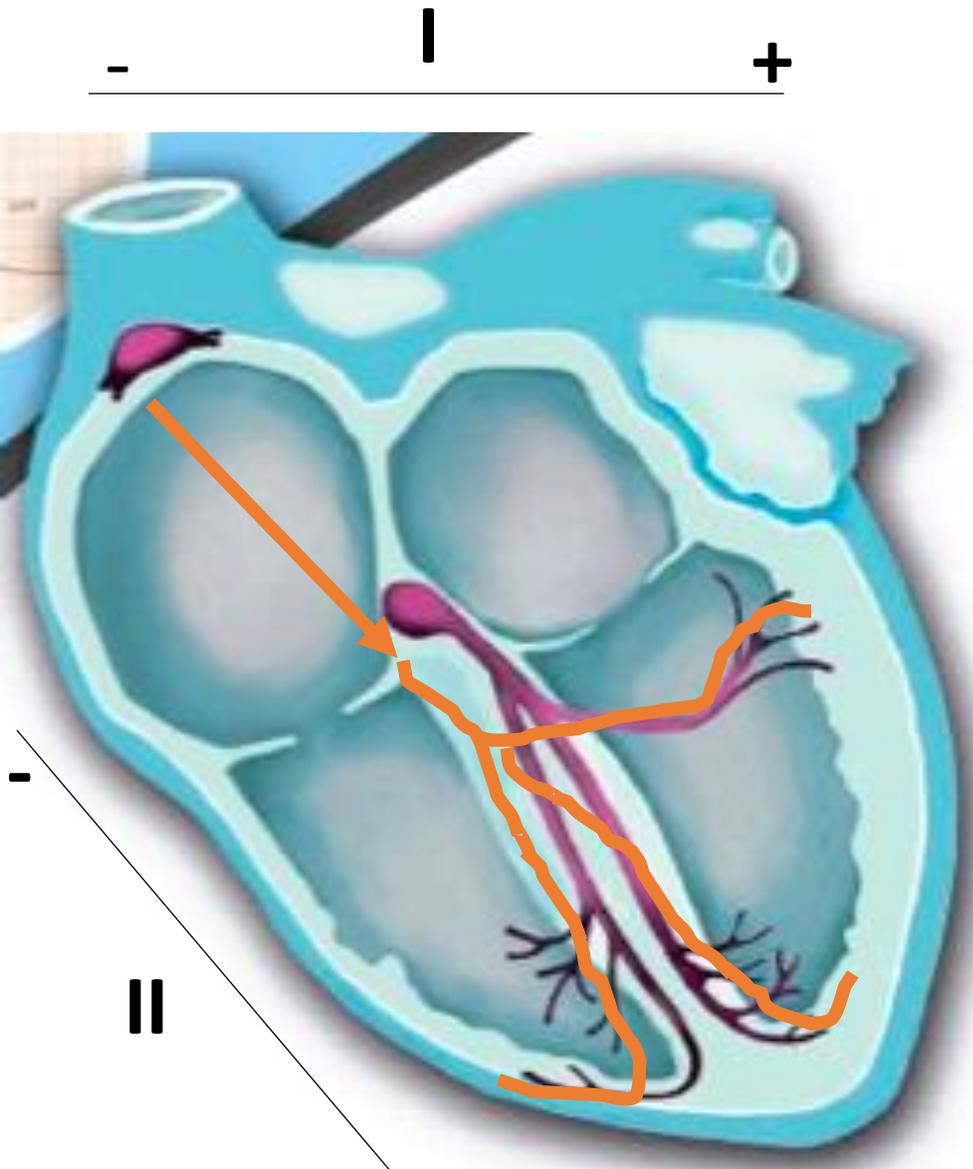
Almirall no otorga, ni implícita ni explícitamente, ninguna garantía de imparcialidad, precisión, integridad o exactitud de la información, opinión y declaraciones expresadas en dicha Presentación o en discusiones que puedan tener lugar durante su utilización. Tanto la Presentación como los contenidos 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.

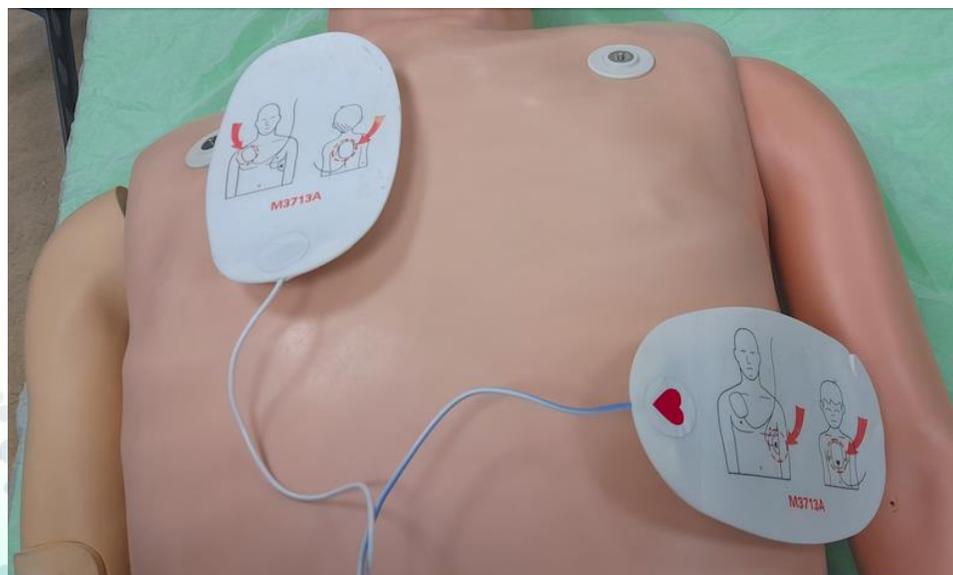
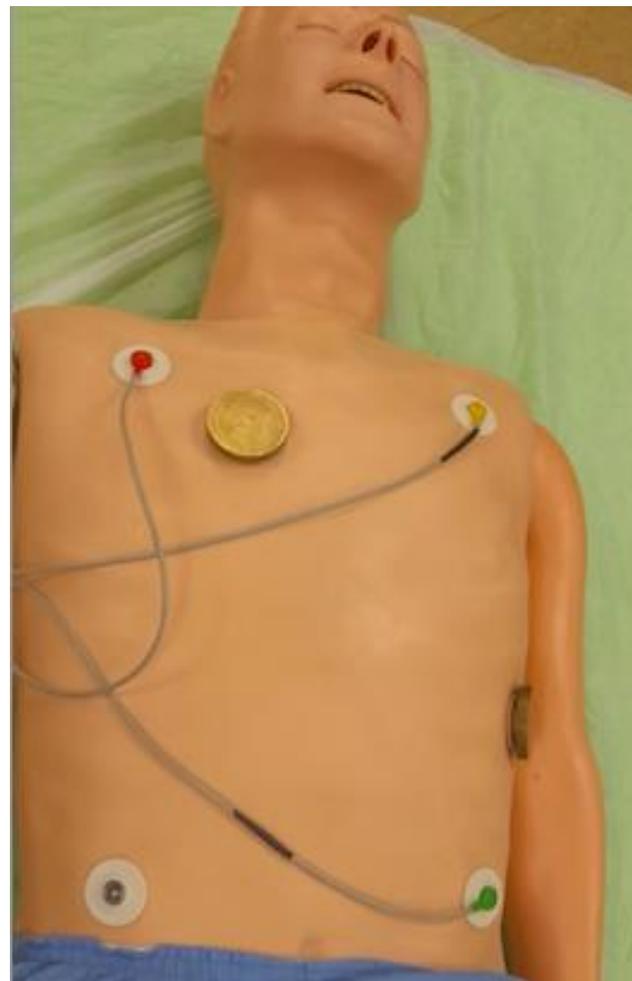
Igualmente, todos los nombres comerciales, marcas o signos distintivos de cualquier clase contenidos en la Presentación están protegidos por la Ley. La reproducción, distribución, comercialización, transformación, comunicación pública y, en general, cualquier otra forma de explotación, por cualquier 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	Asistolia Desconexión	No	FV: gruesa, fina, muy fina Ritmo Agónico Paro Ventricular
Si	¿QRS reconocible?	Si	Pasa a 2.

2.
¿FC QRS?

> 100	Taquicardia
60-100	Normal
< 60	Bradicardia

3.
¿Anchura QRS?

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

4.
¿Regularidad QRS?

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

5.
¿Actividad auricular?

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

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

1. ¿Hay actividad eléctrica?

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

2. ¿FC QRS?

> 100	Taquicardia
60-100	Normal
< 60	Bradicardia

3. ¿Anchura QRS?

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

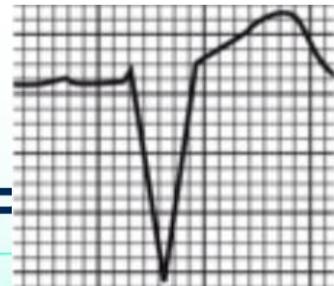
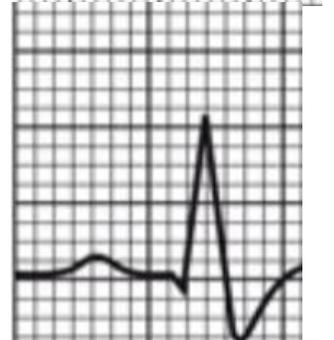
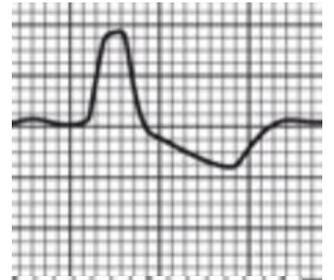
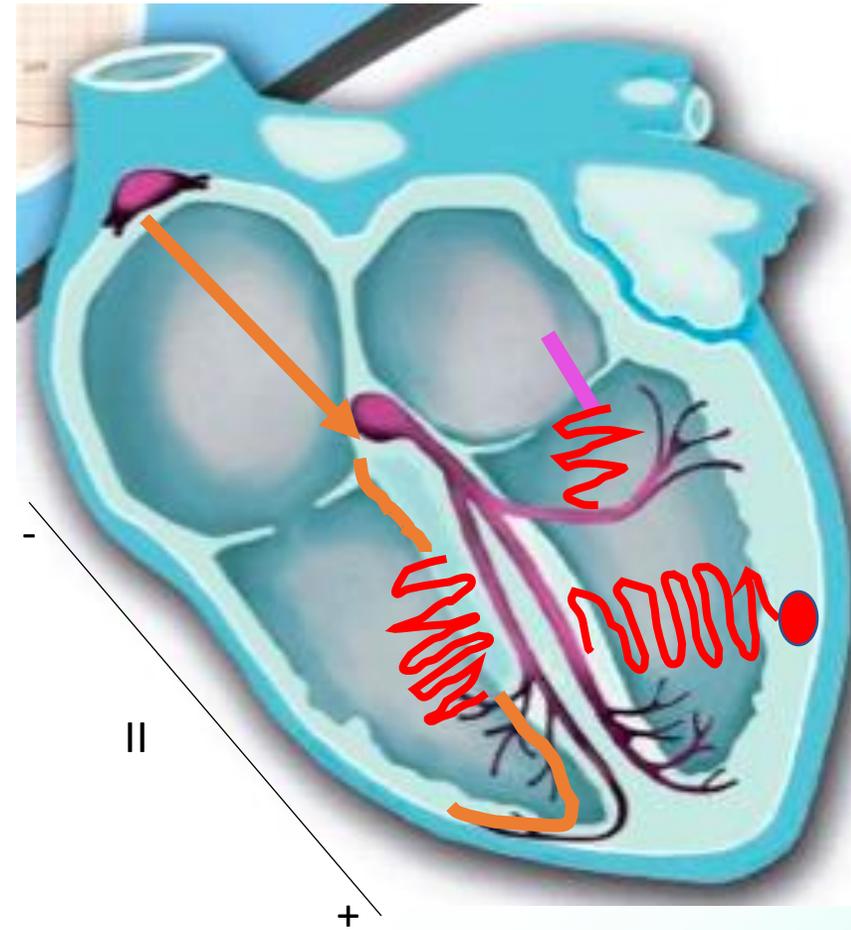
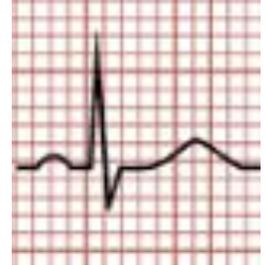
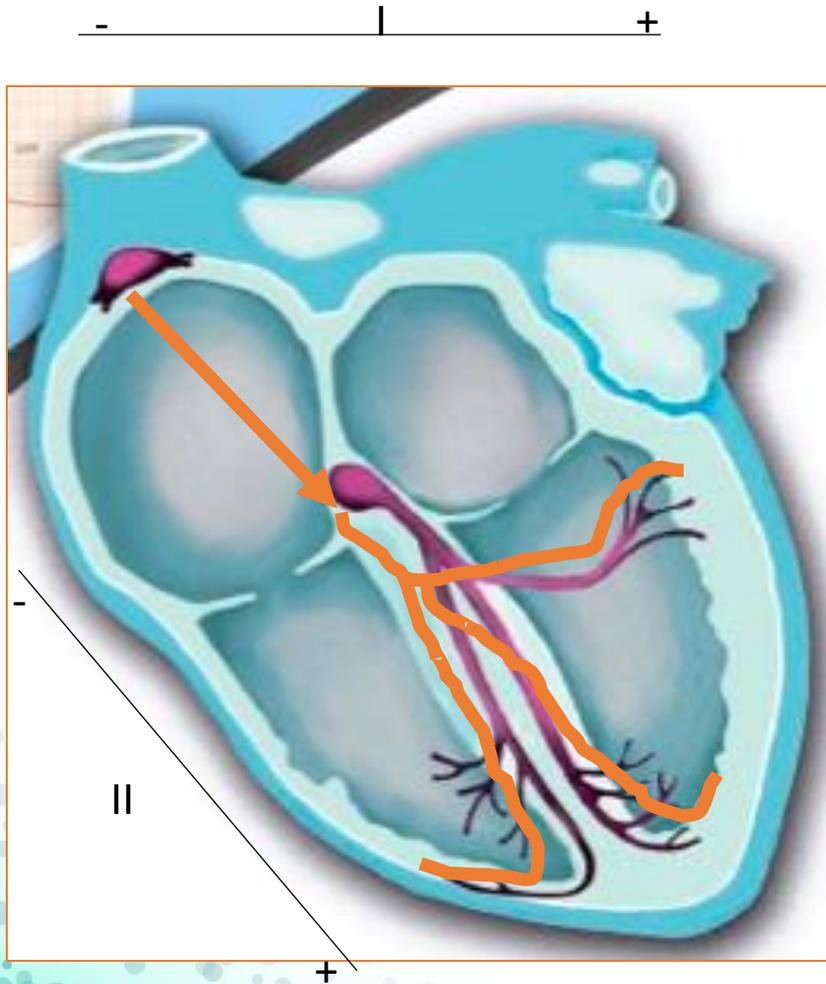
4. ¿Regularidad QRS?

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

5. ¿Actividad auricular?

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

QRS estrecho o normal vs ancho

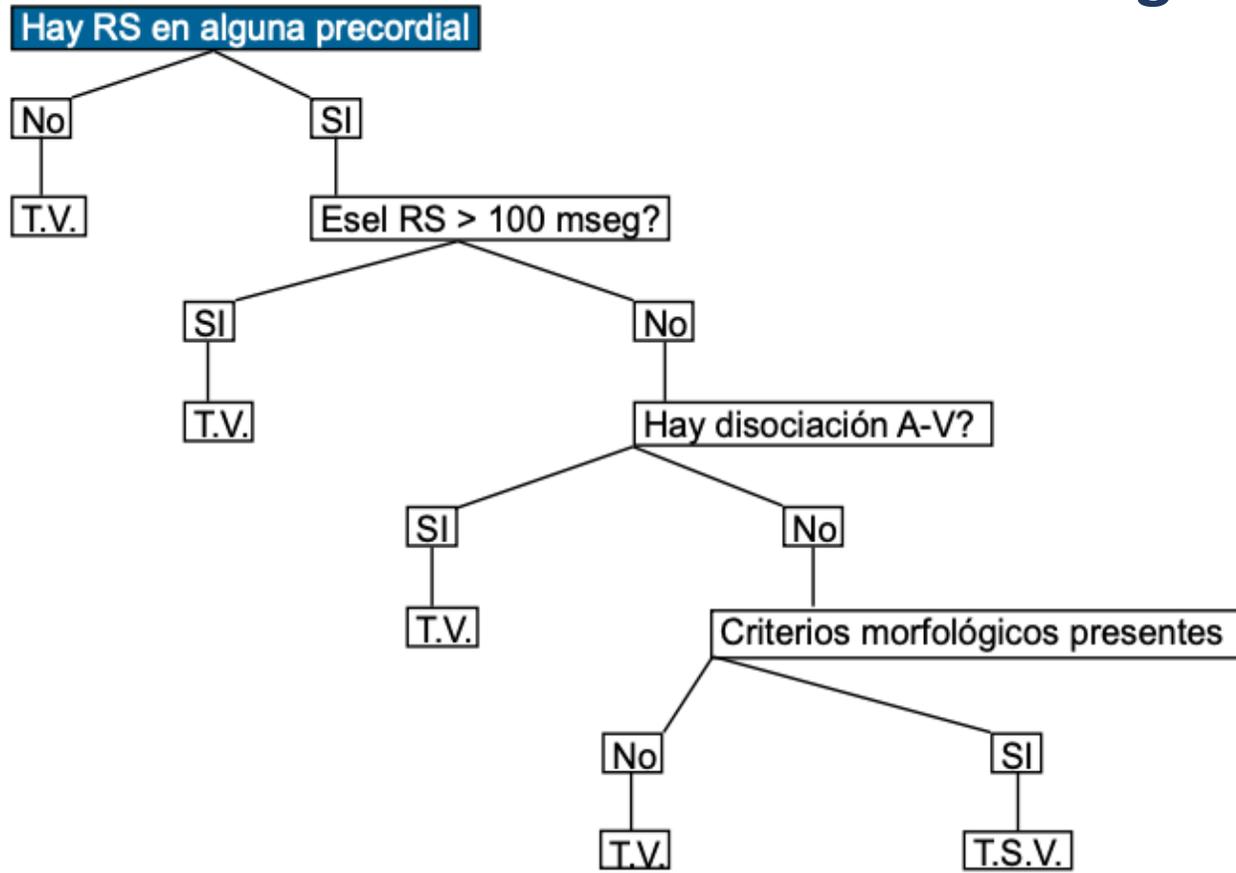


UF

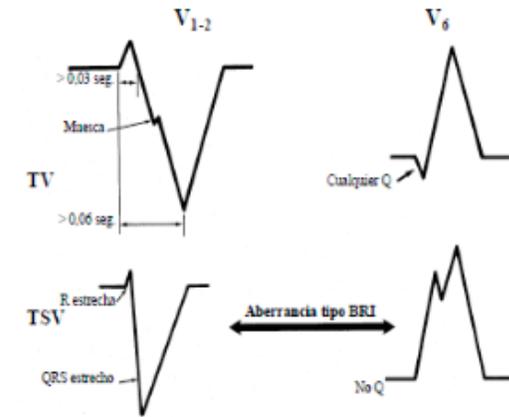
QRS ancho. ¿V ó SV aberrante (BCR previo, BCR funcional) o antidrómico *?

ECG 12

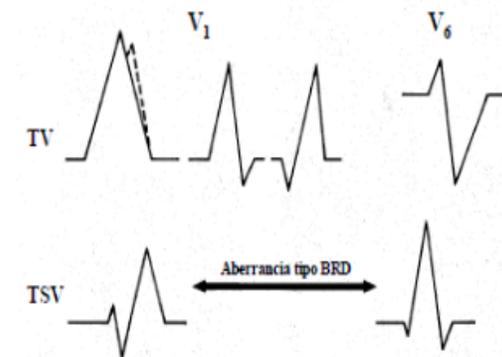
Criterios Dr. Brugada. 1991



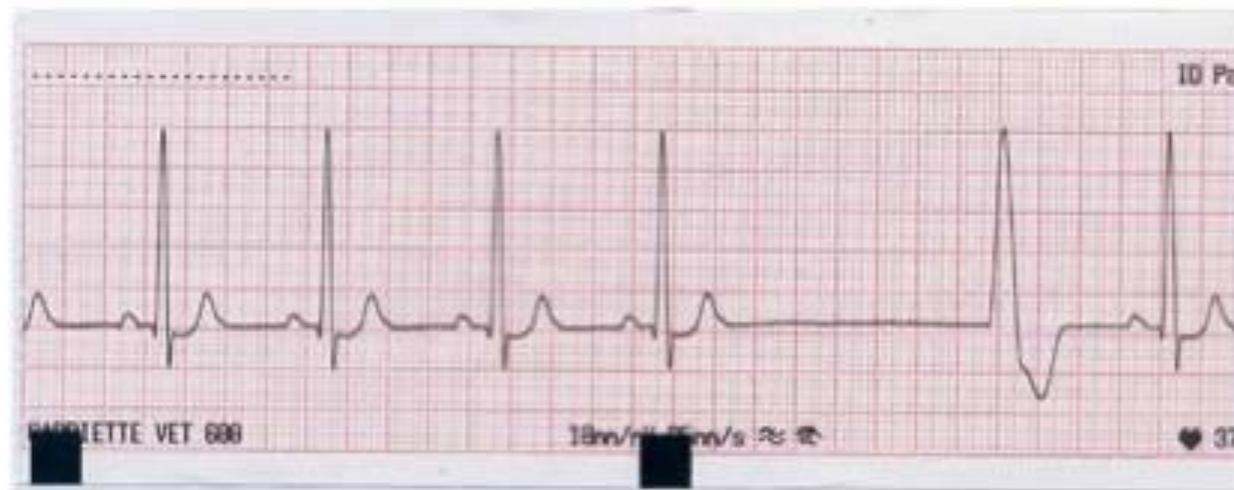
B Patrón de tipo BRI



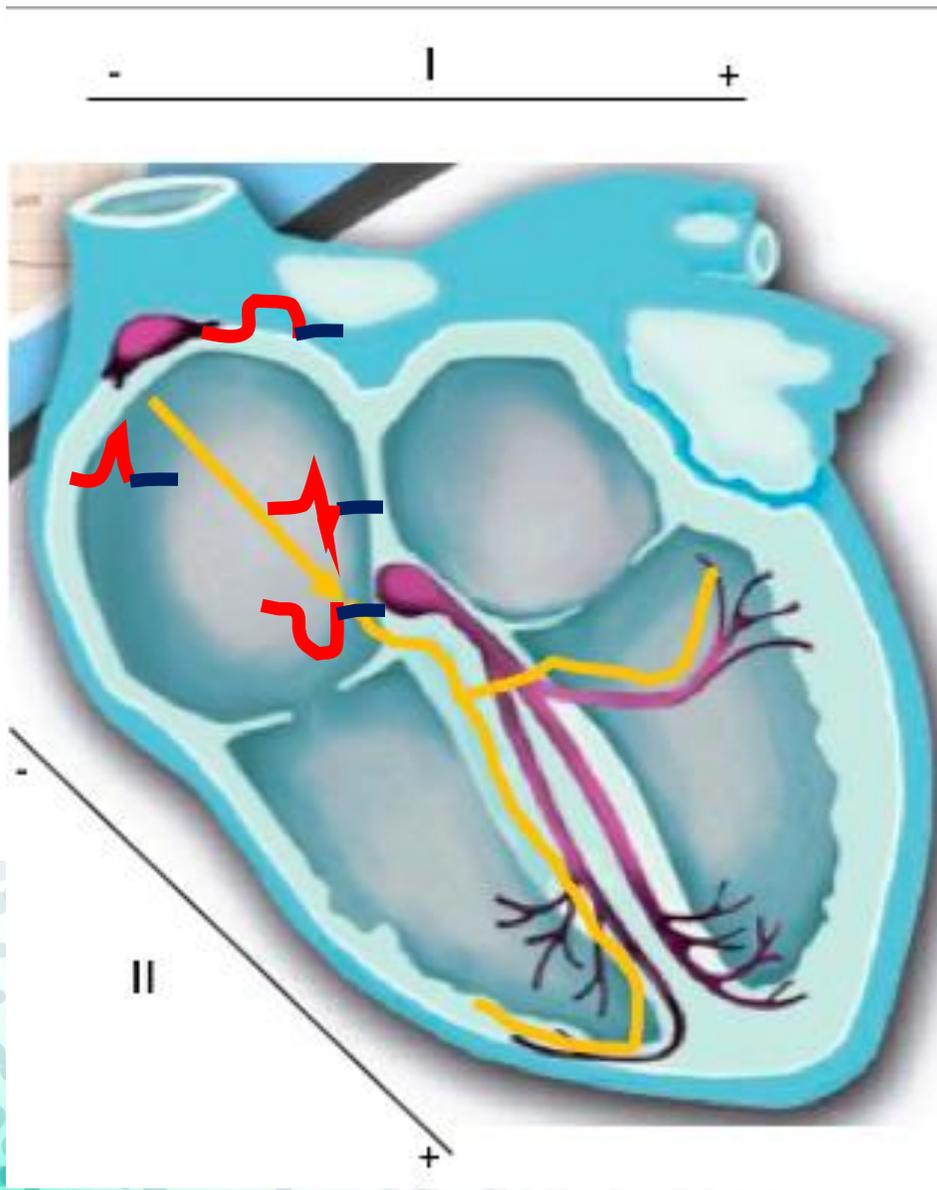
A Patrón de tipo BRD



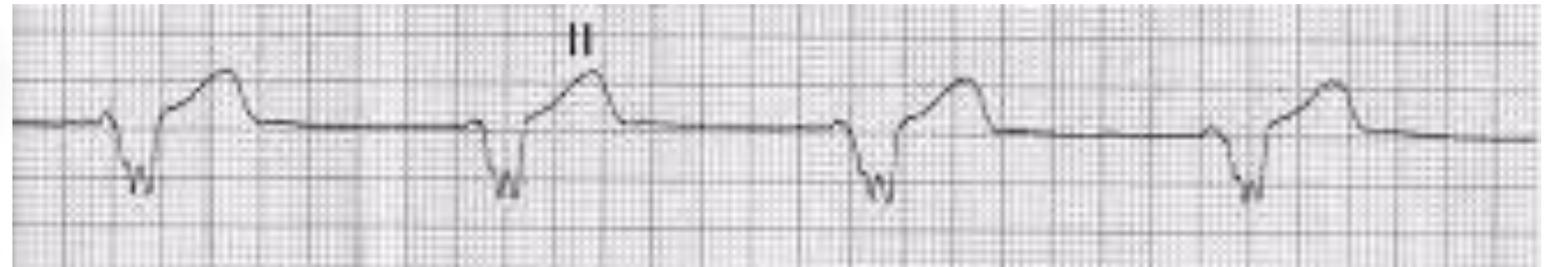
Latidos Ectópicos ¿ Extrasístoles...?



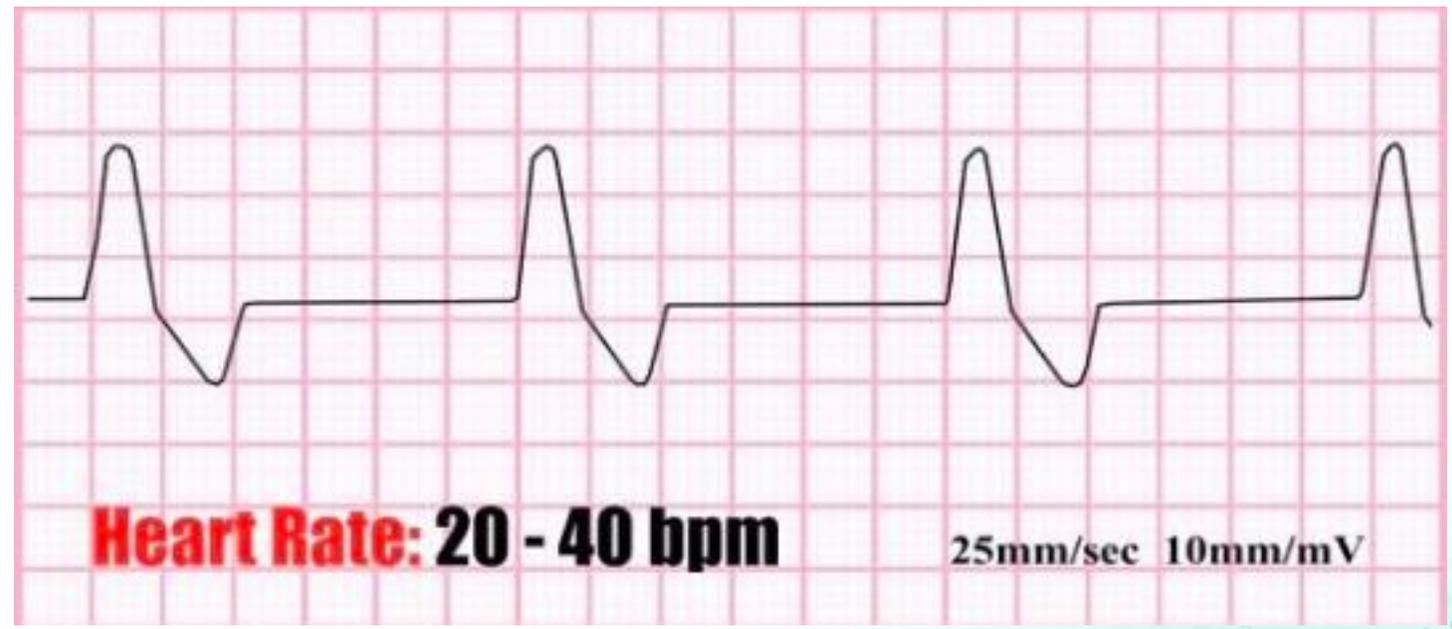
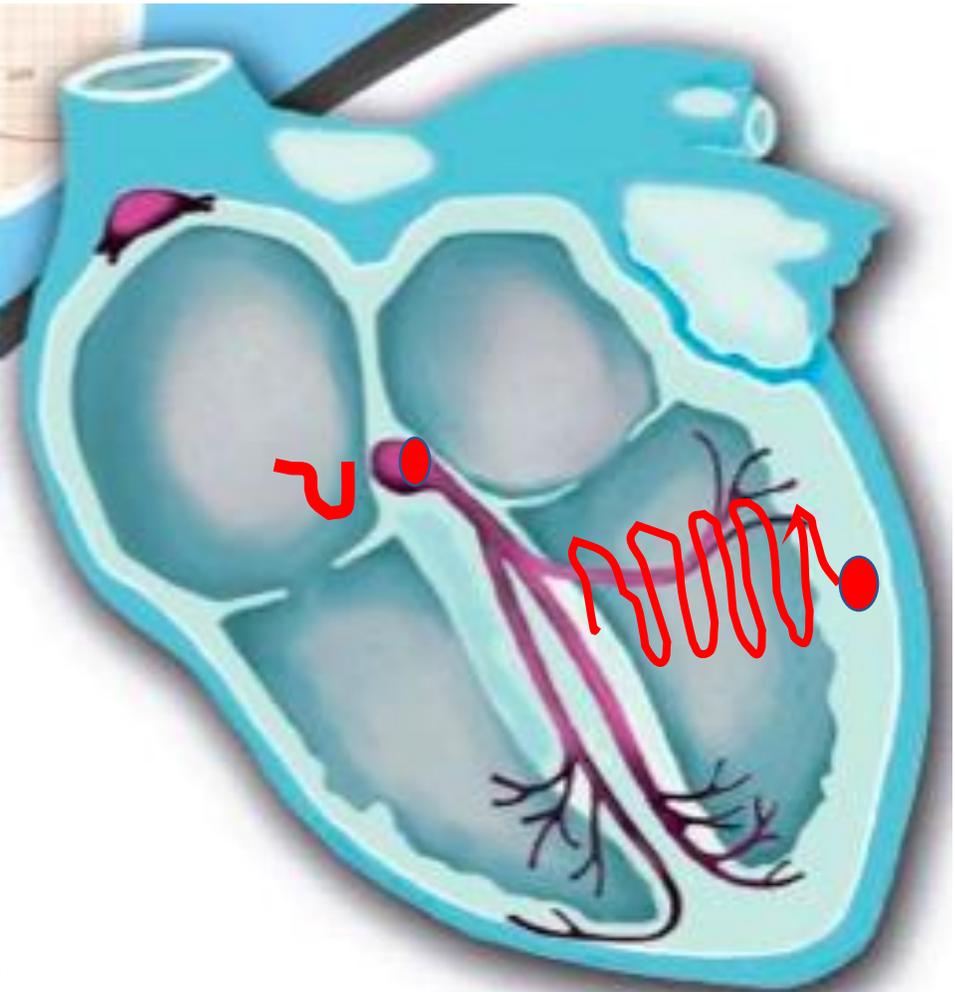
Contracciones auriculares



Escapes que dan vida

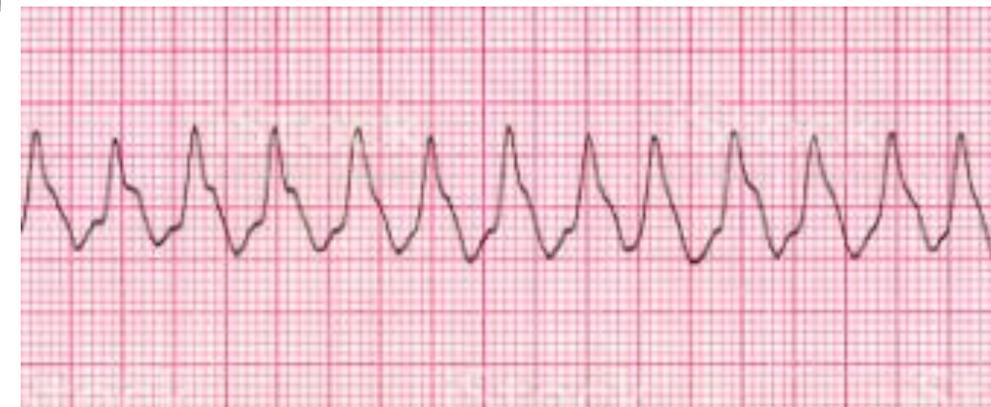
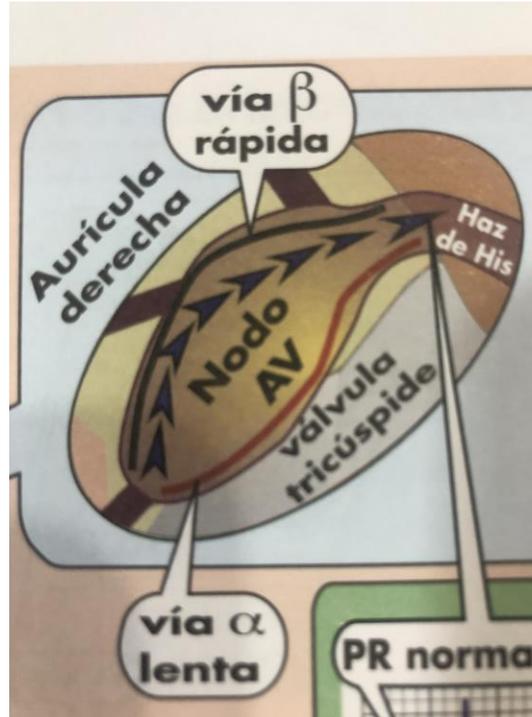
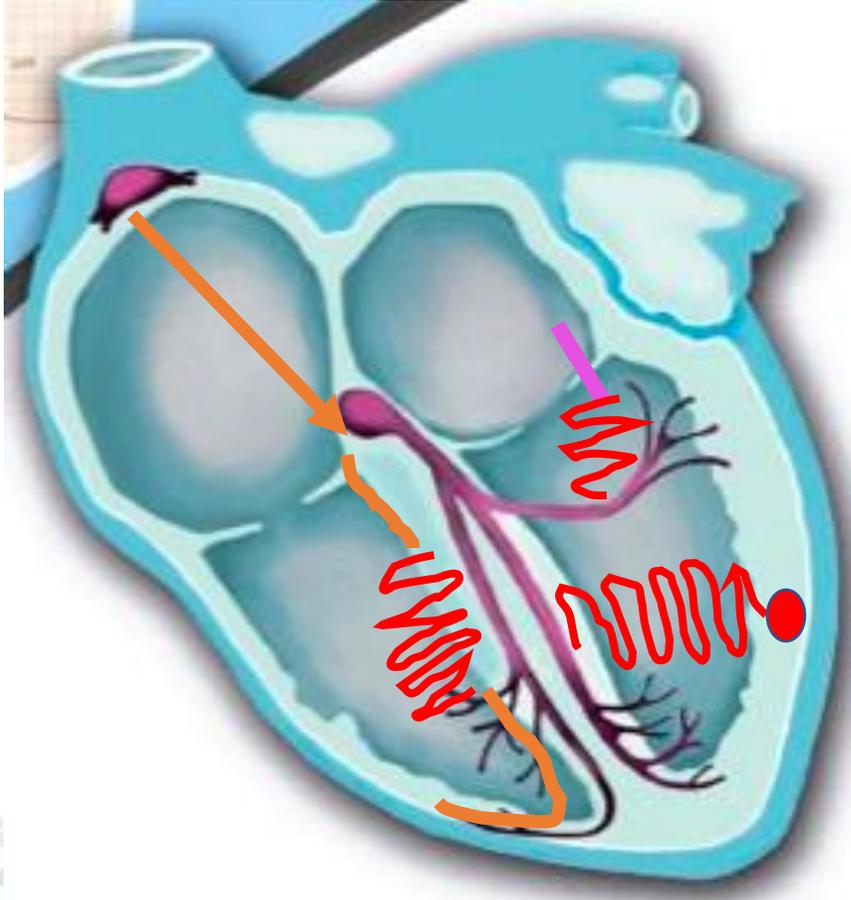


¿Y si no hay actividad auricular y $FC < 100$?



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

Reentrada TPSV (RIN RAV)



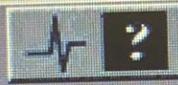
TV, TSV aberrante, TSV antidrómica

Sección II

LECTURA RAZONADA DE RITMOS

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





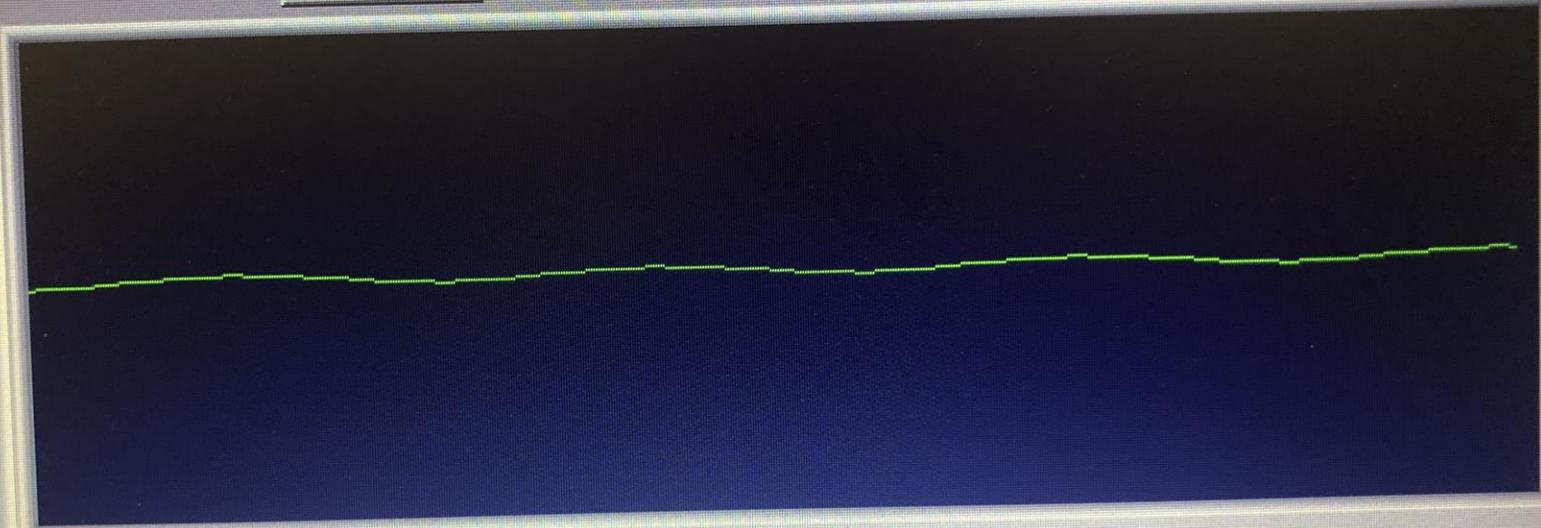
Deriv. II

Tamaño

1X

Velocidad

Normal



1.
¿Hay actividad eléctrica?

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

2.
¿FC QRS?

> 100	Taquicardia
60-100	Normal
< 60	Bradicardia

3.
¿Anchura QRS?

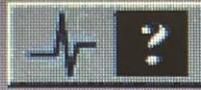
< 0,12´ (estrecho)	SV (sinusal, auricular, nodal)
≥ 0,12´ (ancho)	Ventricular (monomórfica, polimórfica) SV aberrante (BCR previo, BCR funcional) SV antidrómica (vía accesoria)

4.
¿Regularidad QRS?

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

5.
¿Actividad auricular?

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



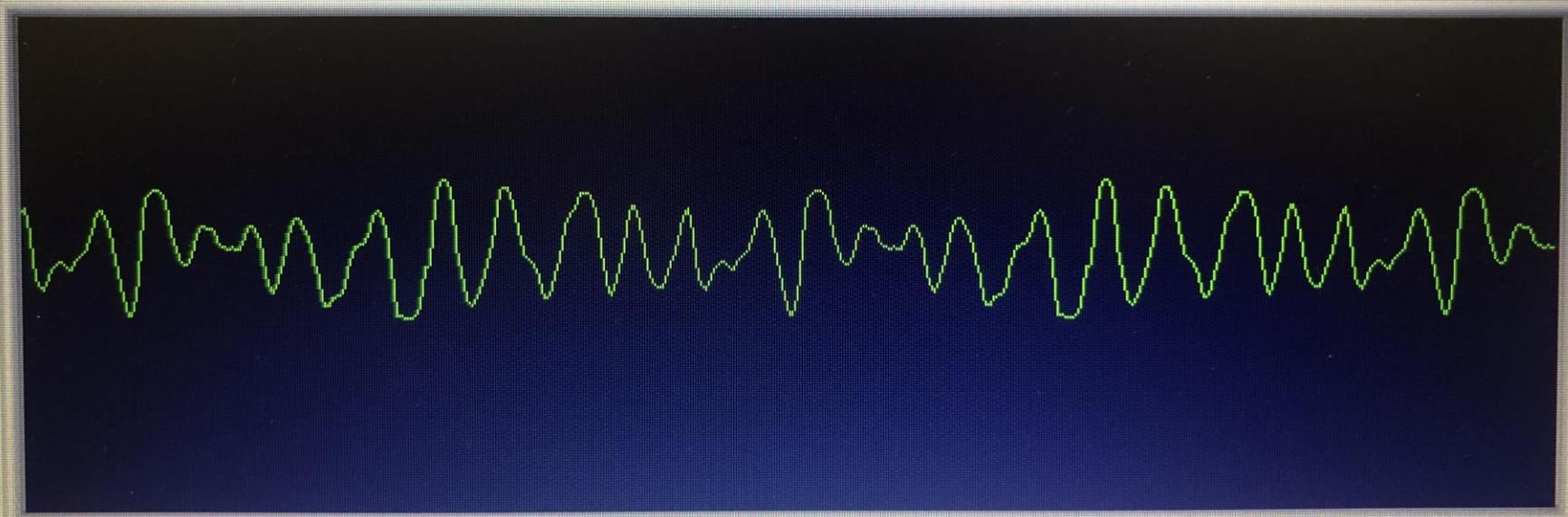
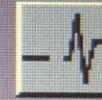
Deriv. II

Tamaño

1X

Velocidad

Normal



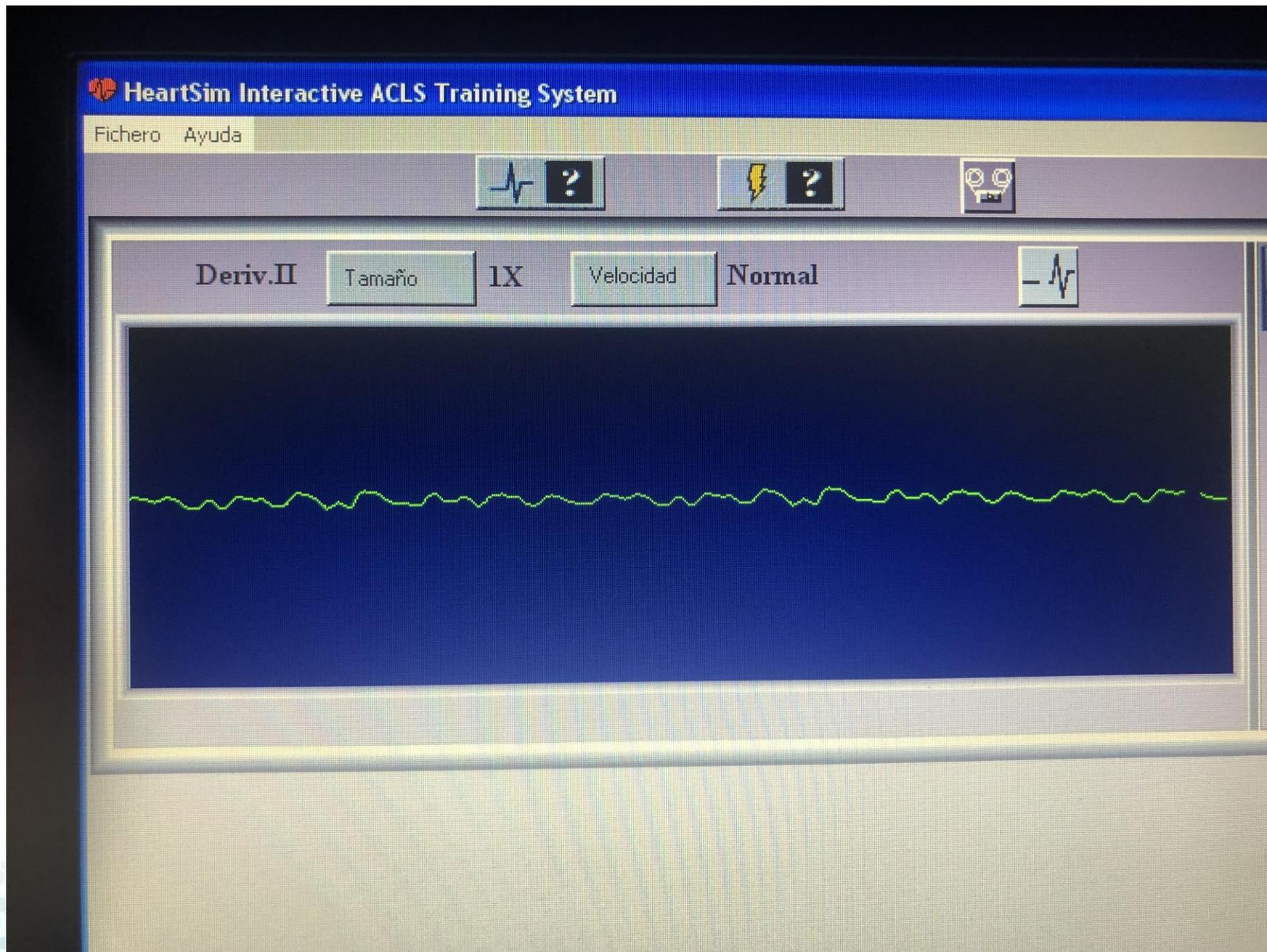
1. ¿Hay actividad eléctrica?	No	Asistolia Desconexión	No	FV: gruesa, fina, muy fina Ritmo Agónico Paro Ventricular
	Si	¿QRS reconocible?	Si	Pasa a 2.

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

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

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

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



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

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

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

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

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



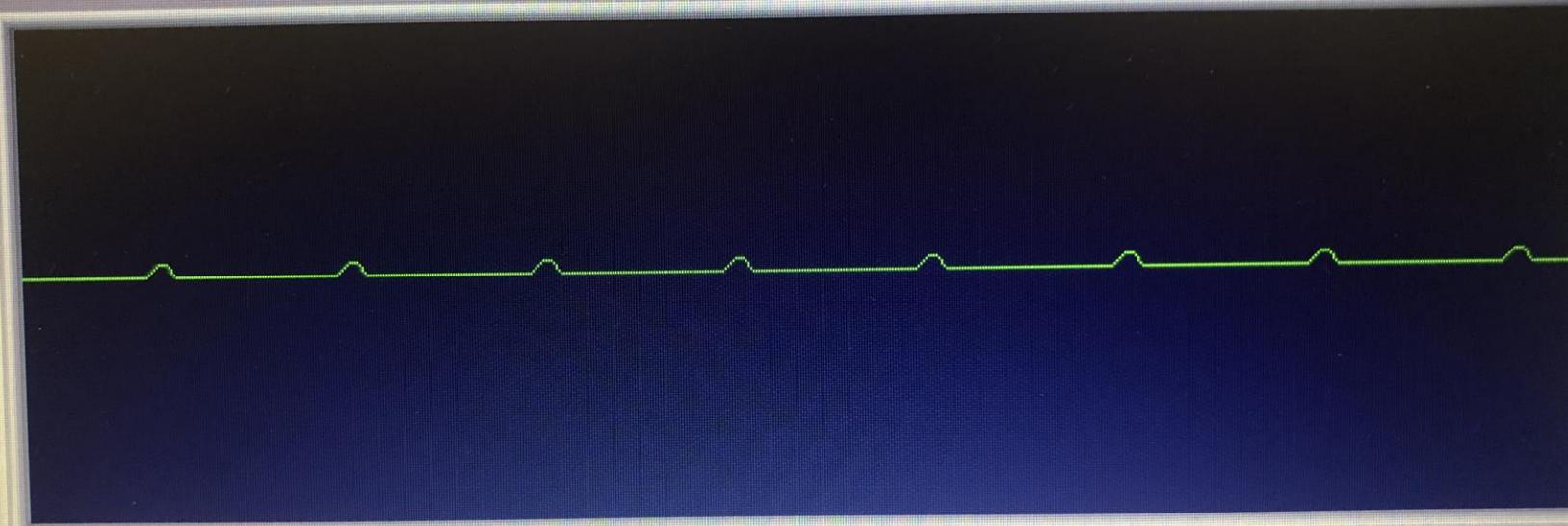
Deriv. II

Tamaño

1X

Velocidad

Normal



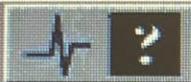
1. ¿Hay actividad eléctrica?	No	Asistolia Desconexión	No	FV: gruesa, fina, muy fina Ritmo Agónico Paro Ventricular
	Si	¿QRS reconocible?	Si	Pasa a 2.

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

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

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

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



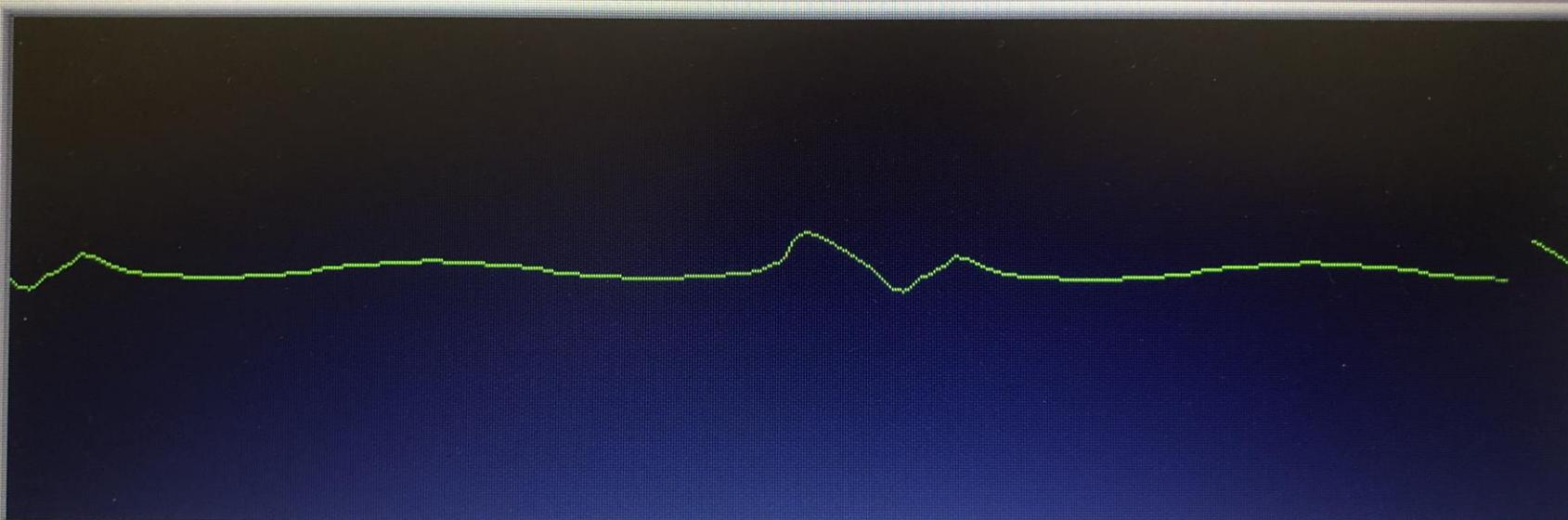
Deriv. II

Tamaño

IX

Velocidad

Normal



1.
¿Hay actividad eléctrica?

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

2.
¿FC QRS?

> 100	Taquicardia
60-100	Normal
< 60	Bradicardia

3.
¿Anchura QRS?

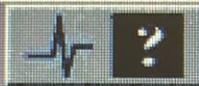
< 0,12´ (estrecho)	SV (sinusal, auricular, nodal)
≥ 0,12´ (ancho)	Ventricular (monomórfica, polimórfica) SV aberrante (BCR previo, BCR funcional) SV antidrómica (vía accesoria)

4.
¿Regularidad QRS?

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

5.
¿Actividad auricular?

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



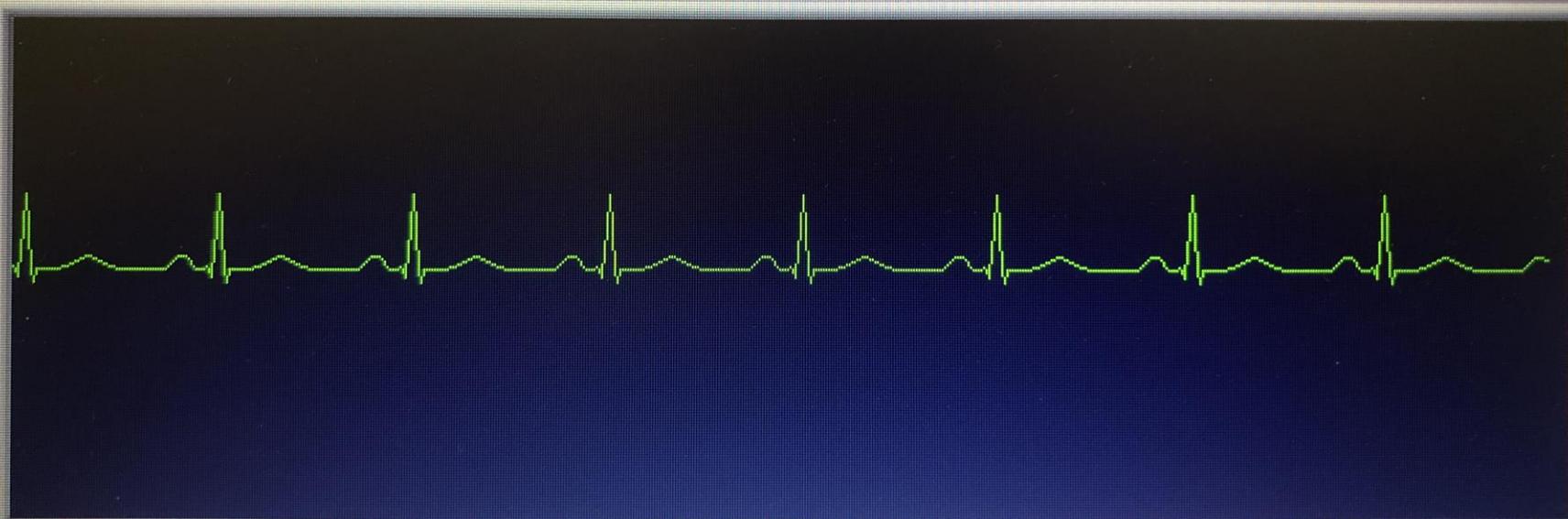
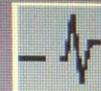
Deriv. II

Tamaño

1X

Velocidad

Normal





Deriv.II

Tamaño

IX

Velocidad

Normal



6.0

0.0



1.
¿Hay actividad eléctrica?

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

2.
¿FC QRS?

> 100	Taquicardia
60-100	Normal
< 60	Bradicardia

3.
¿Anchura QRS?

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

4.
¿Regularidad QRS?

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

5.
¿Actividad auricular?

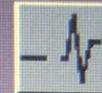
Si	P ¿P-QRS? Y ¿PQ cte?	Si	¿intervalo PQ?	Normal	Sinusal
	P` Auricular, Nodal	No	¿P-Q se alarga?	Largo	BAV 1º
f FA	No	BAV 3º BAV 2º BAV 2:1		Corto	Preexcitación LGL
F Flutter A			Si	BAV 2º tipo I	
δ Preexcitación WPW	No		No	BAV 2º tipo II	
I Marcapasos : A, V					
No	¿FC QRS?	< 100	¿Anchura QRS?	< 0,12´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

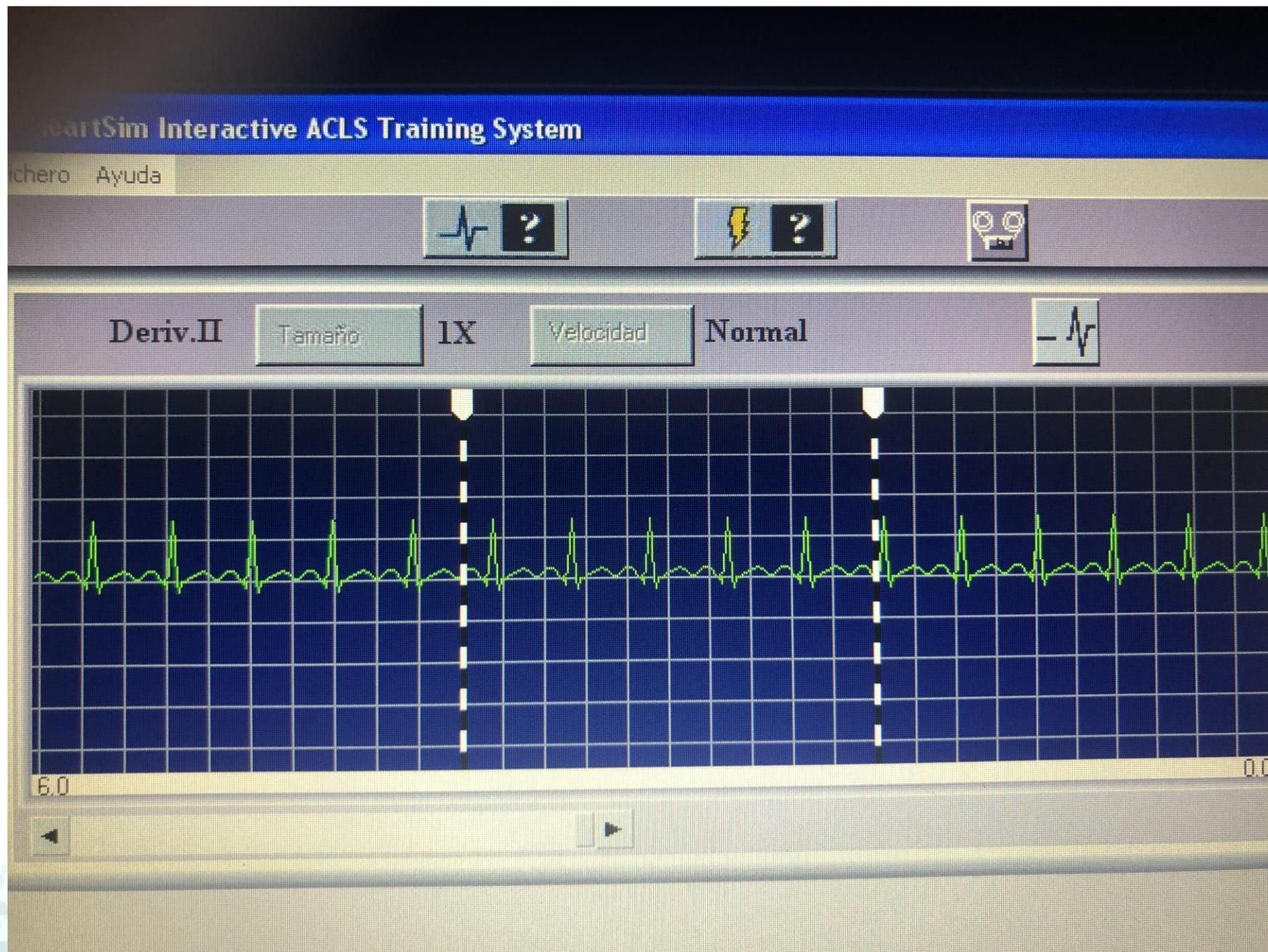


Deriv. II

Tamaño 1X

Velocidad Normal





1. ¿Hay actividad eléctrica?

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

2. ¿FC QRS?

> 100	Taquicardia
60-100	Normal
< 60	Bradicardia

3. ¿Anchura QRS?

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

4. ¿Regularidad QRS?

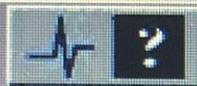
Si	1 sólo foco (sinusal, auricular, nodal, ventricular)	
No	Irregularmente irregular (> 1 foco)	FA TA MF Torsades Fúter A CV
	Irregularidad intermitente Irregularidad cíclica	Latidos ectópicos BAV2º Extrasístoles Escapes

5. ¿Actividad auricular?

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

HeartSim Interactive ACLS Training System

Fichero Ayuda



Deriv. II

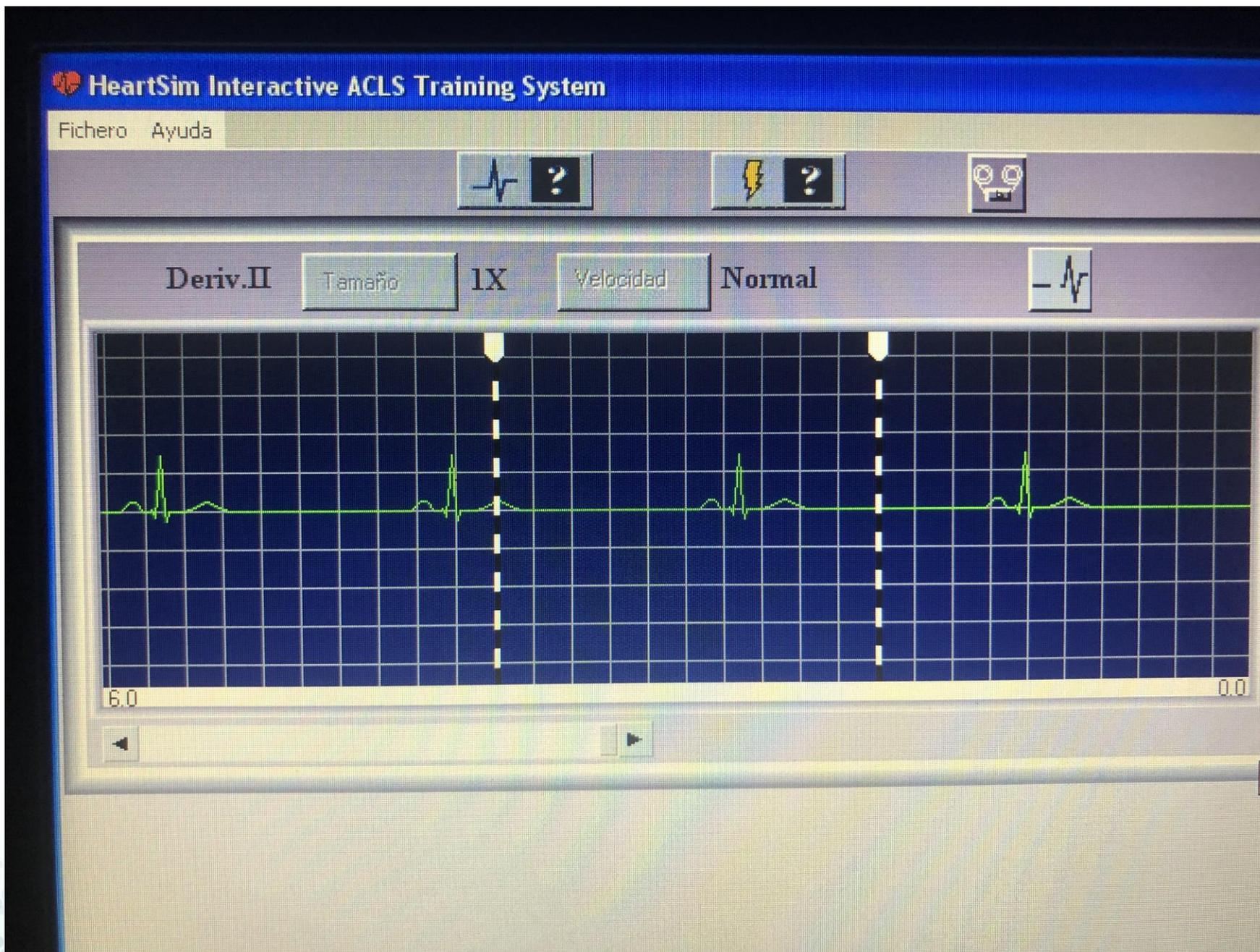
Tamaño

IX

Velocidad

Normal





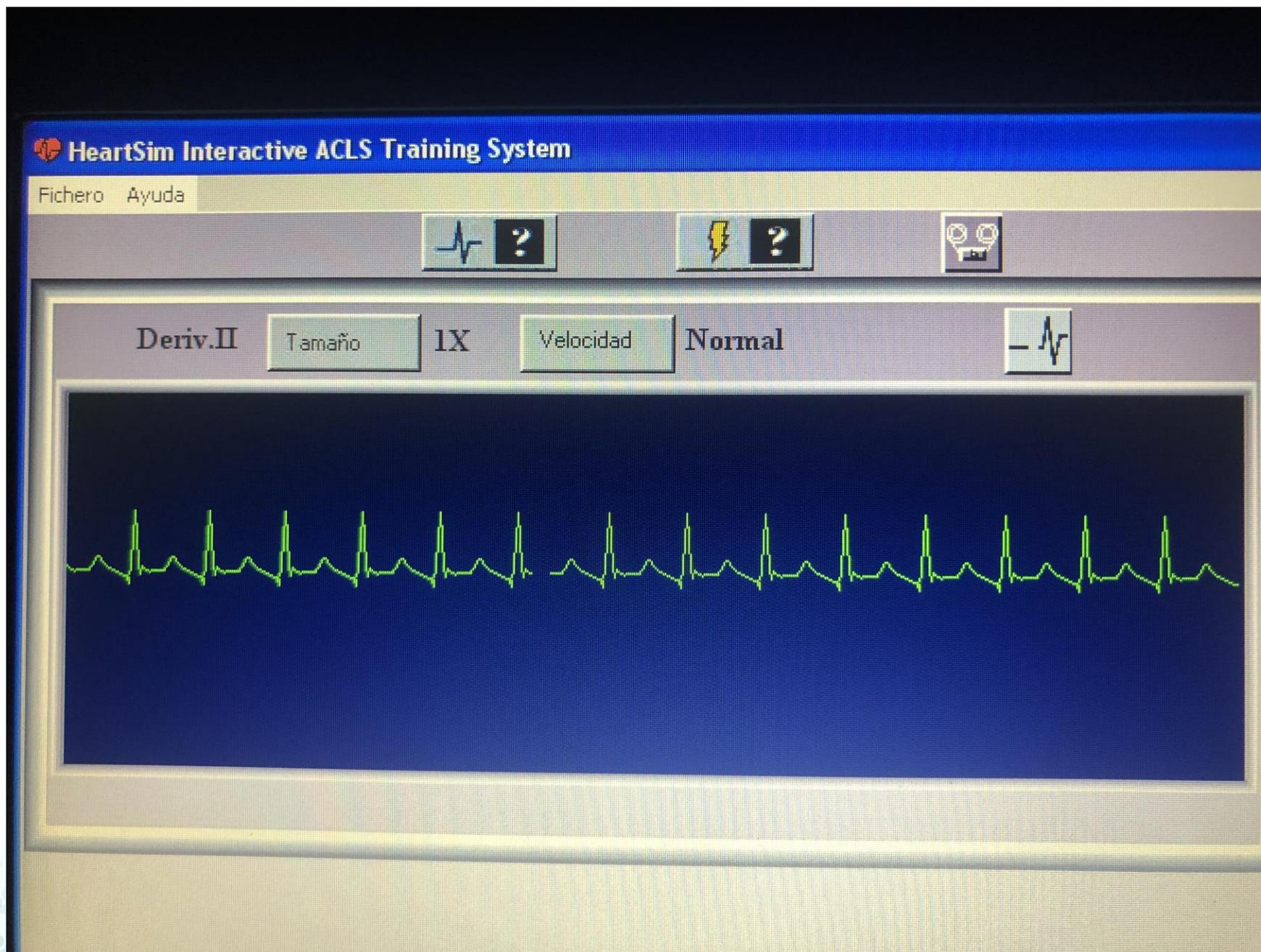
1. ¿Hay actividad eléctrica?	No	Asistolia Desconexión	No	FV: gruesa, fina, muy fina Ritmo Agónico Paro Ventricular
	Si	¿QRS reconocible?	Si	Pasa a 2.

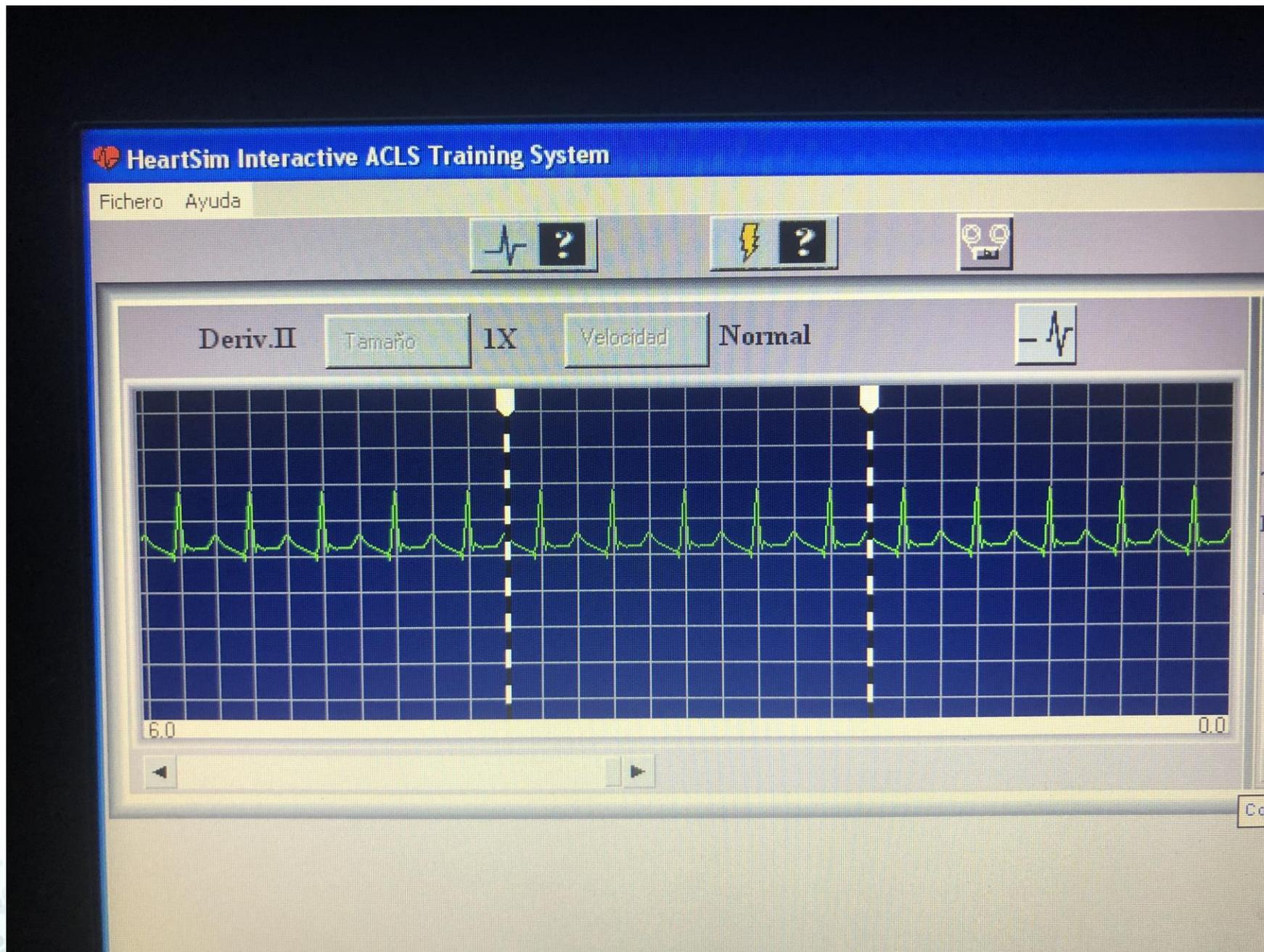
2. ¿FC QRS?	> 100	Taquicardia
	60-100	Normal
	< 60	Bradicardia

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

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

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





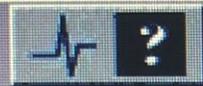
1. ¿Hay actividad eléctrica?	No	Asistolia Desconexión	No	FV: gruesa, fina, muy fina Ritmo Agónico Paro Ventricular
	Si	¿QRS reconocible?	Si	Pasa a 2.

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

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

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

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



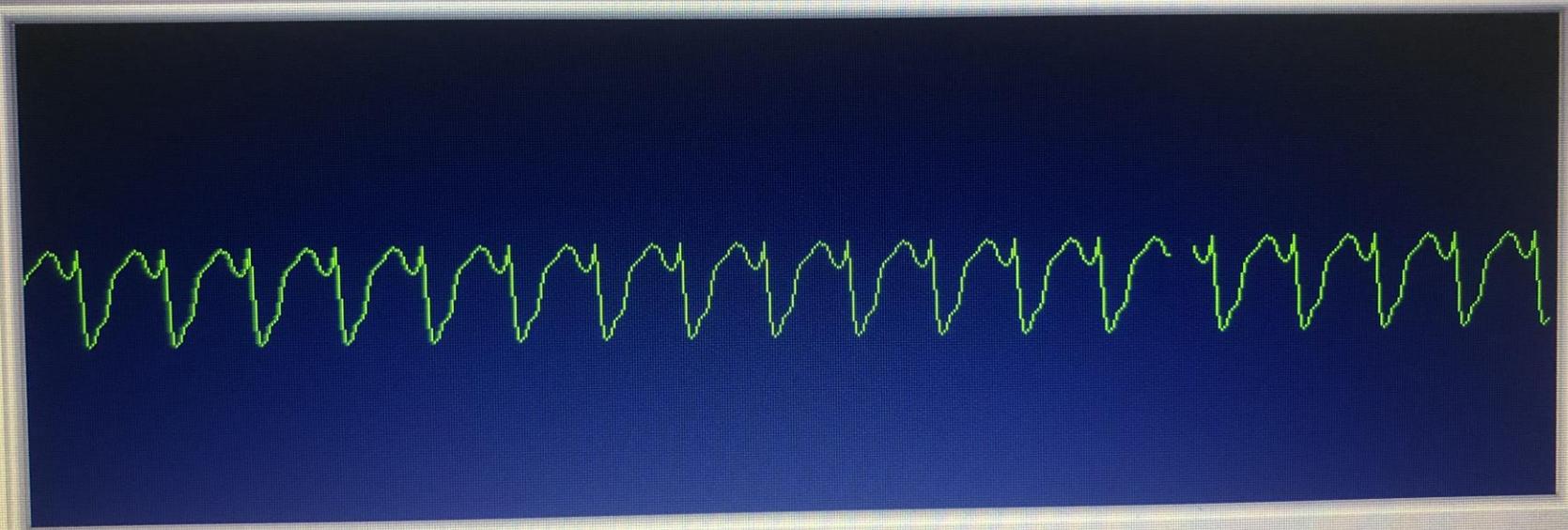
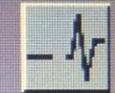
Deriv. II

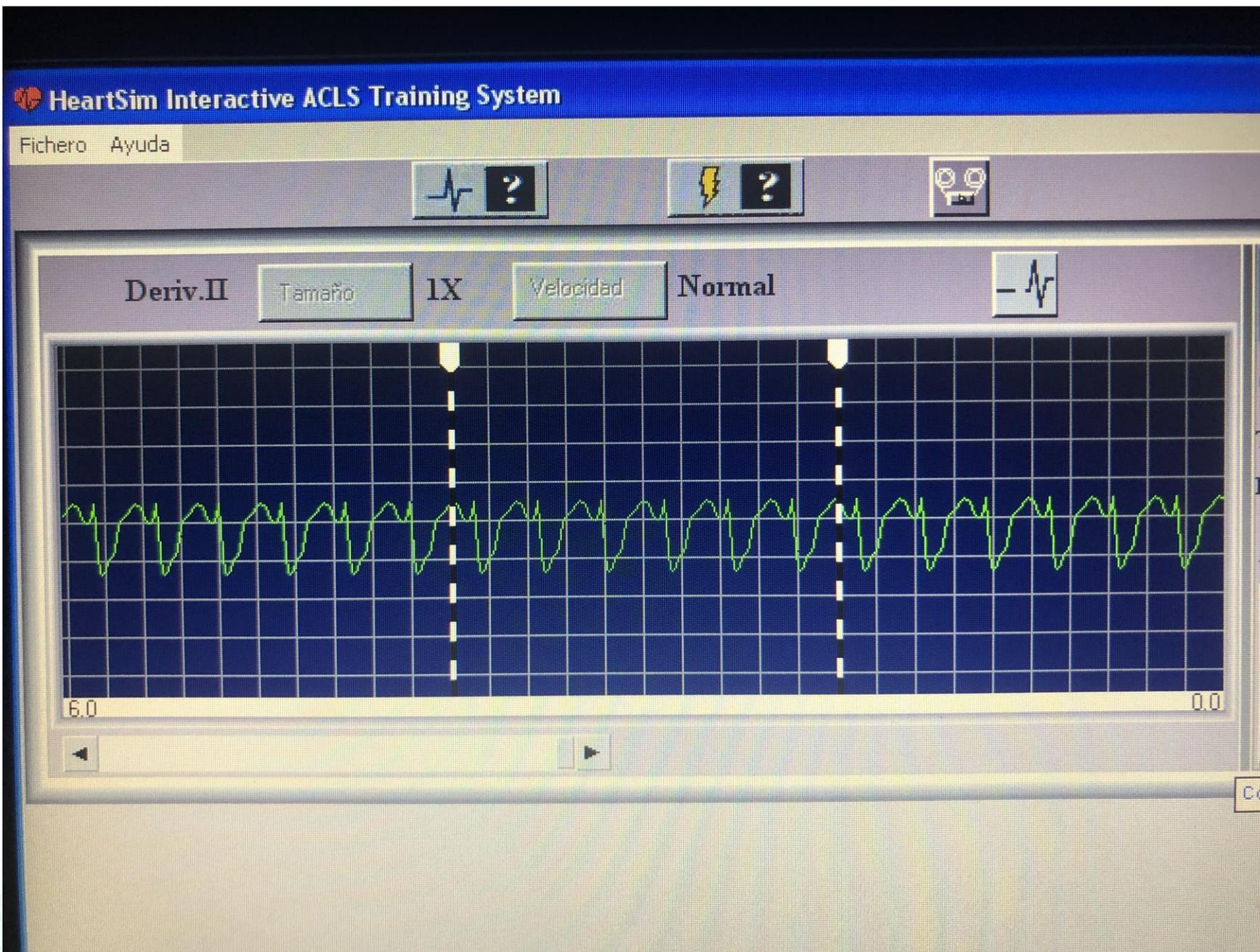
Tamaño

1X

Velocidad

Normal





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

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

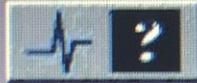
3. ¿Anchura QRS?	< 0,12´ (estrecho)	SV (sinusal, auricular, nodal)
	≥ 0,12´ (ancho)	Ventricular (monomórfica, polimórfica) SV aberrante (BCR previo, BCR funcional) SV antidrómica (vía accesoria)

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

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

HeartSim Interactive ACLS Training System

Fichero Ayuda



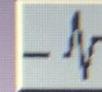
Deriv. II

Tamaño

1X

Velocidad

Normal



HeartSim Interactive ACLS Training System

Fichero Ayuda



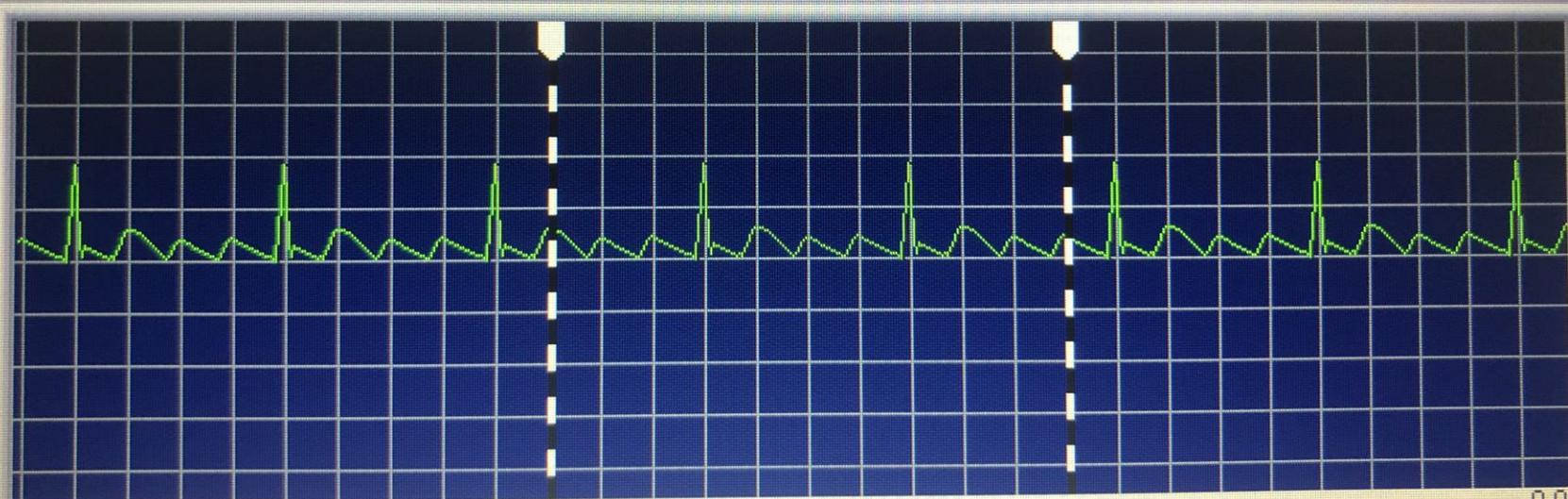
Deriv. II

Tamaño

IX

Velocidad

Normal



6.0

0.0



Interferen.

Frecuencia
extrasist.

Incorporar
Extrasist.

1. ¿Hay actividad eléctrica?

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

2. ¿FC QRS?

> 100	Taquicardia
60-100	Normal
< 60	Bradycardia

3. ¿Anchura QRS?

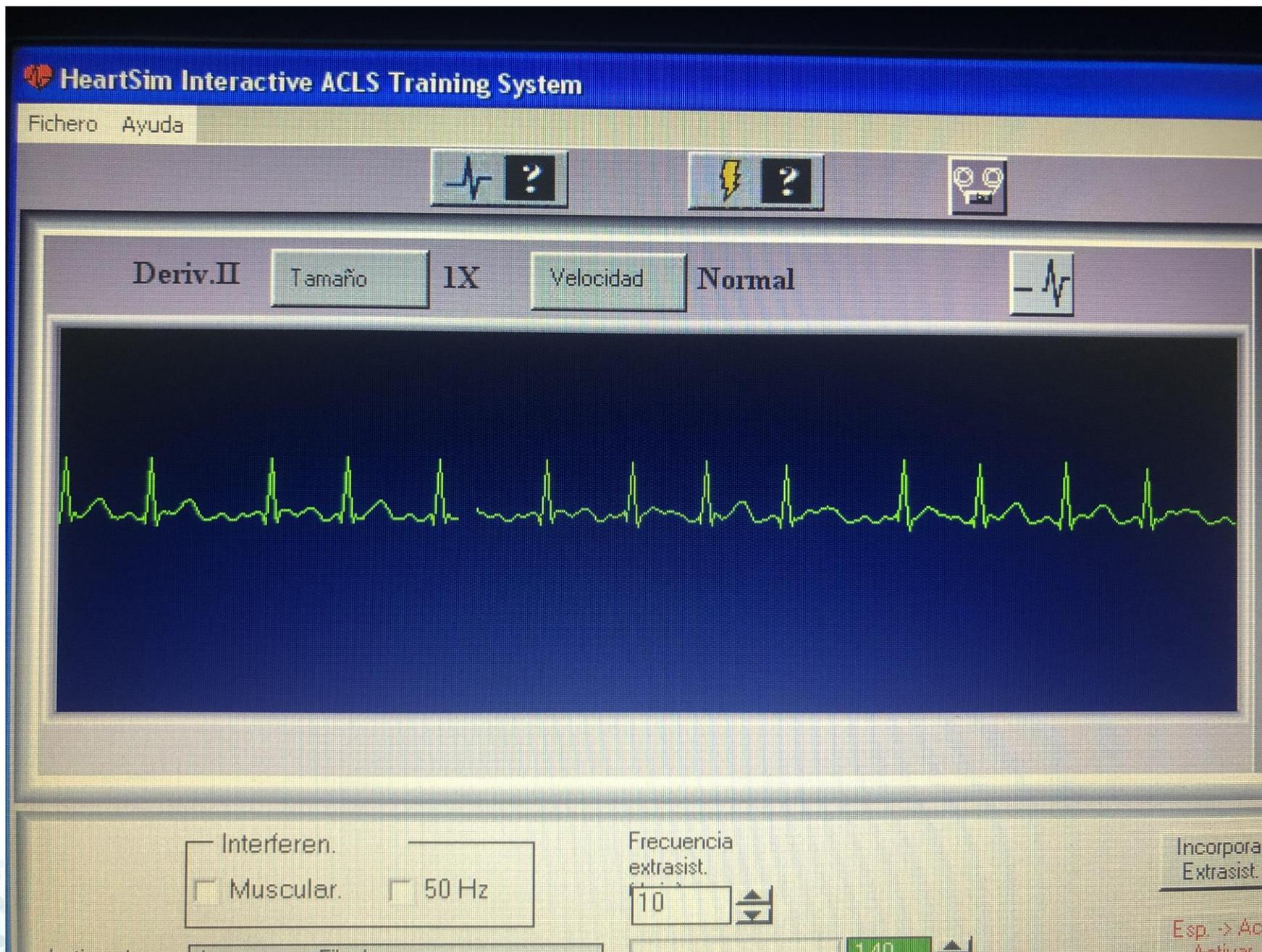
< 0,12´ (estrecho)	SV (sinusal, auricular, nodal)
≥ 0,12´ (ancho)	Ventricular (monomórfica, polimórfica) SV aberrante (BCR previo, BCR funcional) SV antidrómica (vía accesoria)

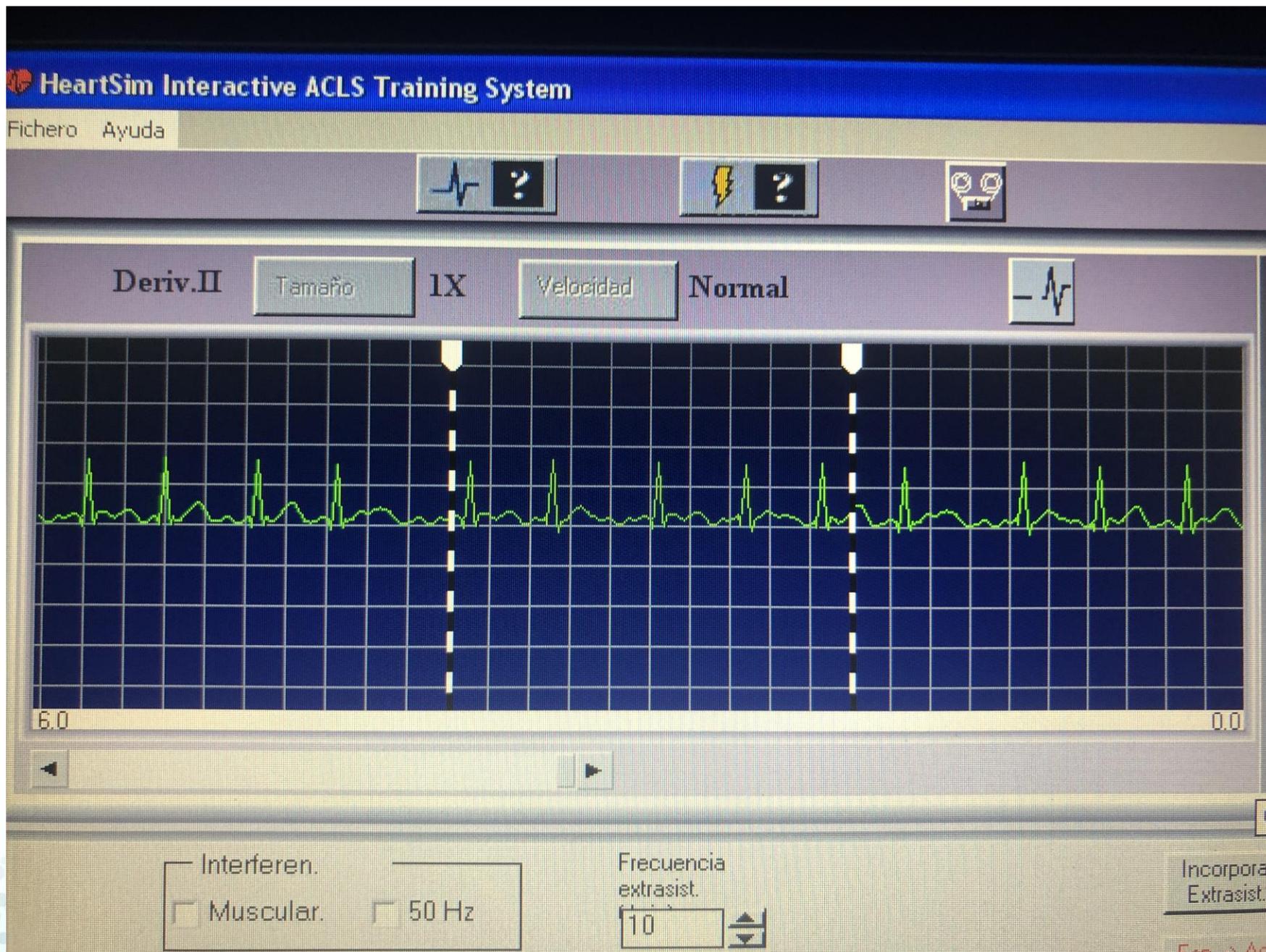
4. ¿Regularidad QRS?

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

5. ¿Actividad auricular?

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





1.
¿Hay actividad eléctrica?

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

2.
¿FC QRS?

> 100	Taquicardia
60-100	Normal
< 60	Bradicardia

3.
¿Anchura QRS?

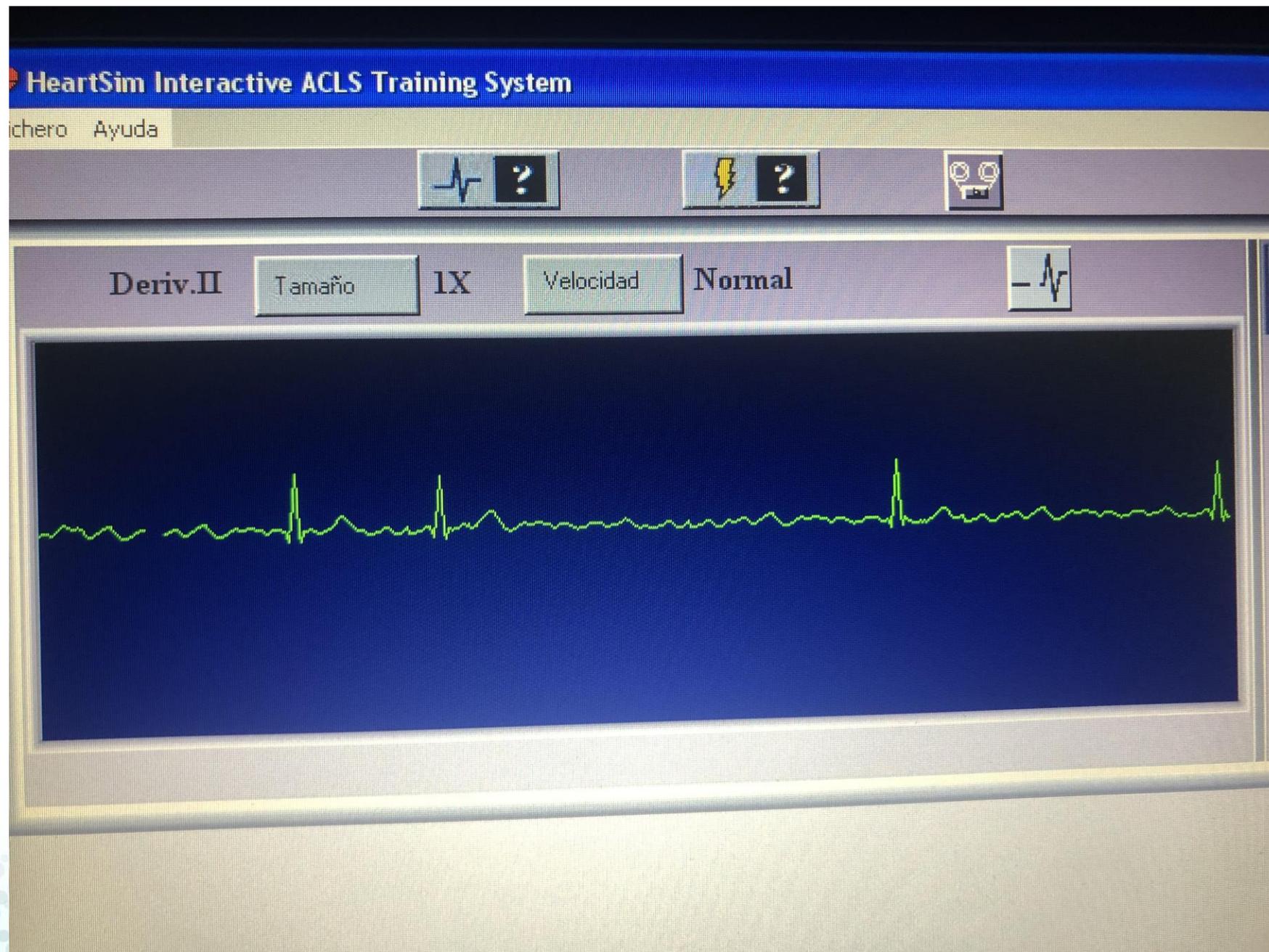
< 0,12´ (estrecho)	SV (sinusal, auricular, nodal)
≥ 0,12´ (ancho)	Ventricular (monomórfica, polimórfica) SV aberrante (BCR previo, BCR funcional) SV antidrómica (vía accesoria)

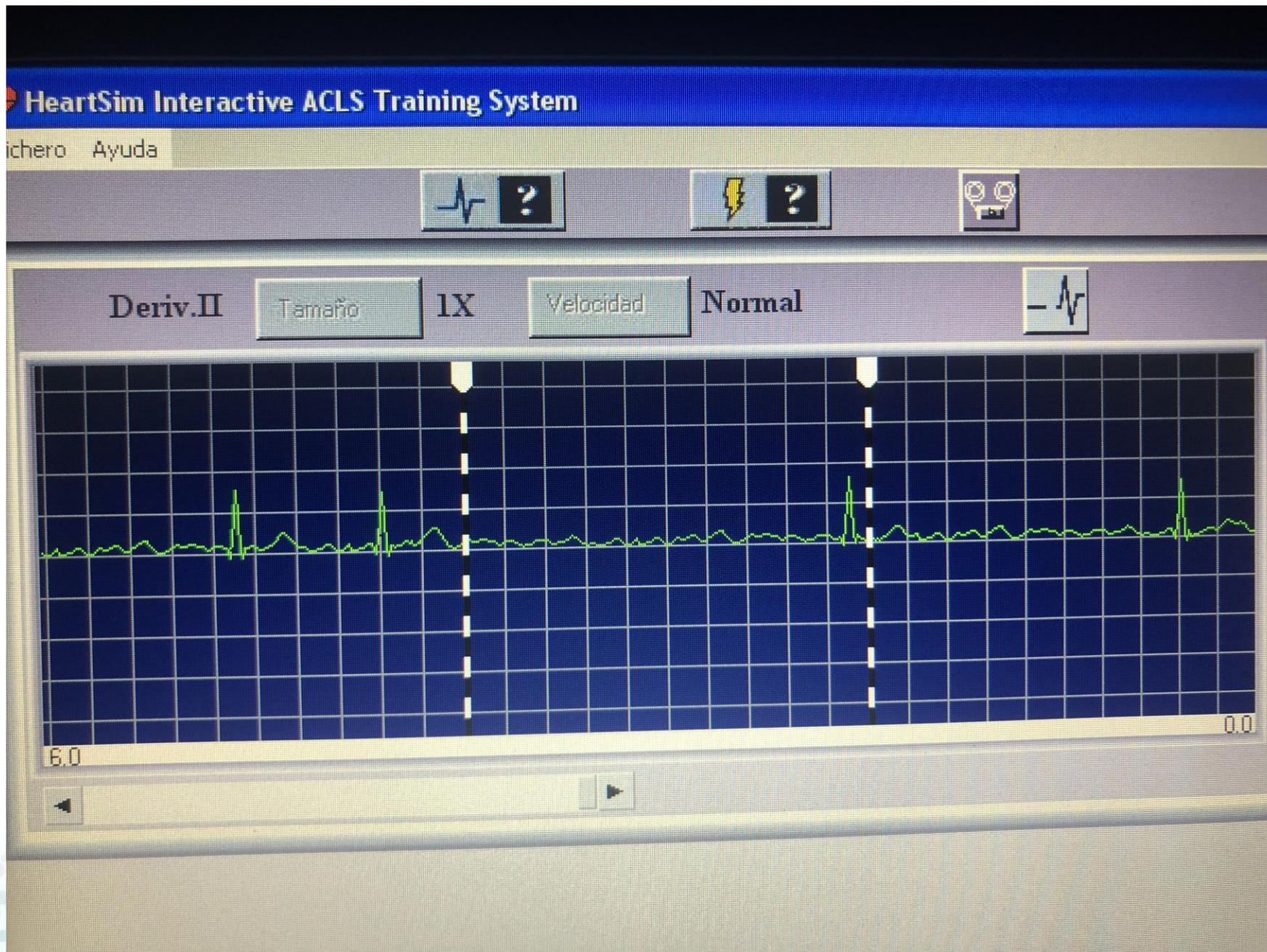
4.
¿Regularidad QRS?

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

5.
¿Actividad auricular?

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





1.
¿Hay actividad eléctrica?

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

2.
¿FC QRS?

> 100	Taquicardia
60-100	Normal
< 60	Bradicardia

3.
¿Anchura QRS?

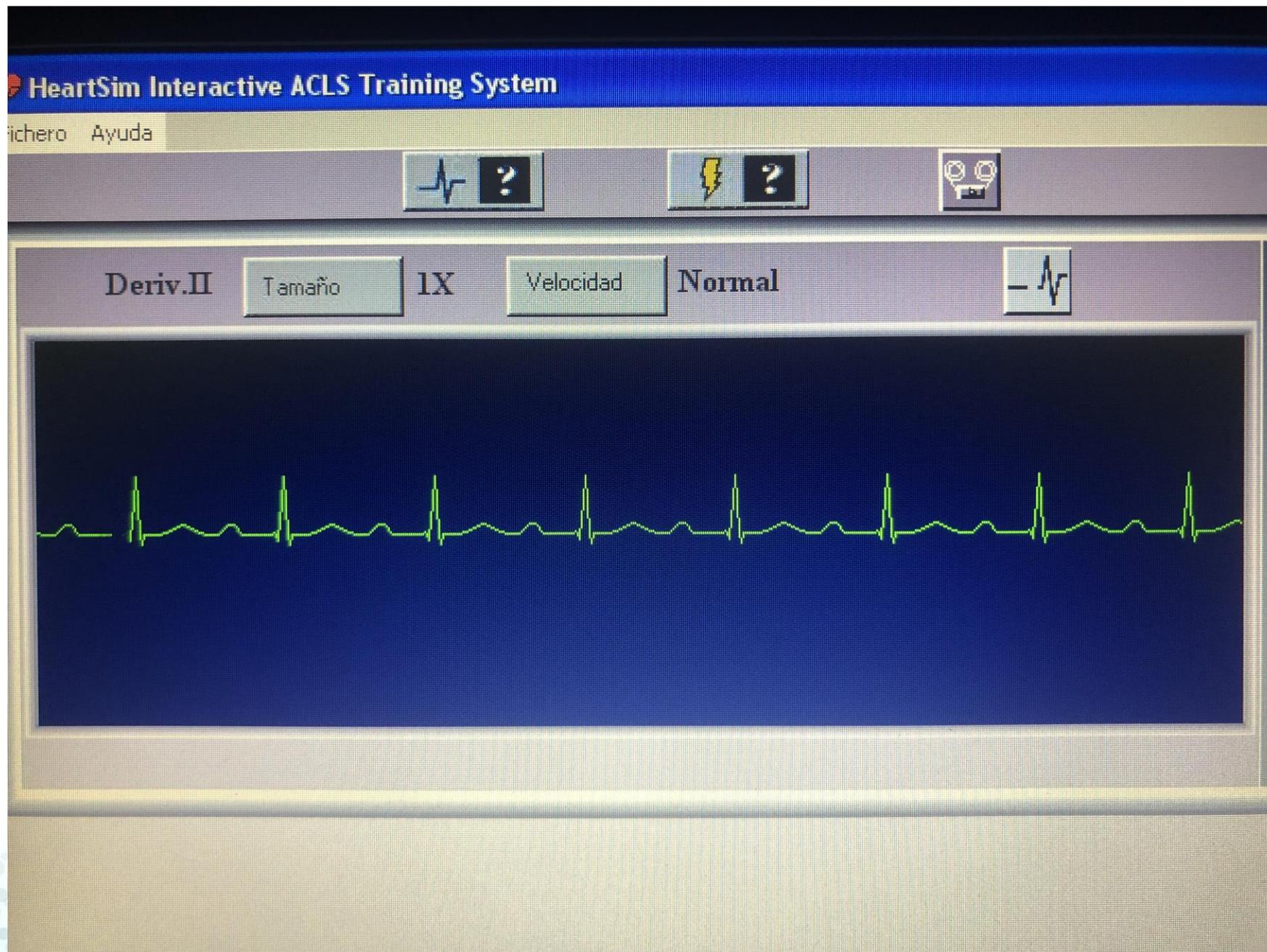
< 0,12´ (estrecho)	SV (sinusal, auricular, nodal)
≥ 0,12´ (ancho)	Ventricular (monomórfica, polimórfica) SV aberrante (BCR previo, BCR funcional) SV antidrómica (vía accesoria)

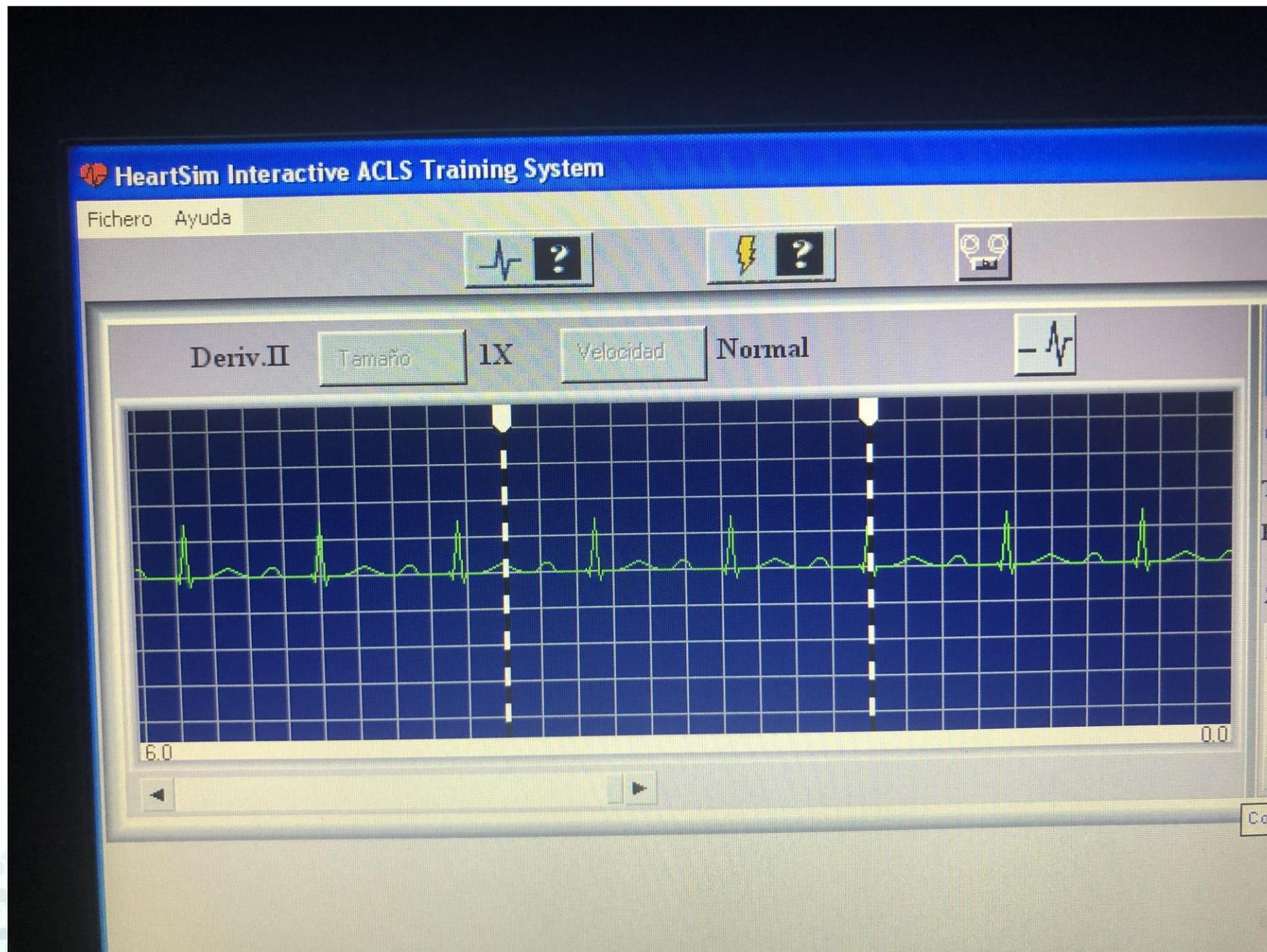
4.
¿Regularidad QRS?

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

5.
¿Actividad auricular?

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





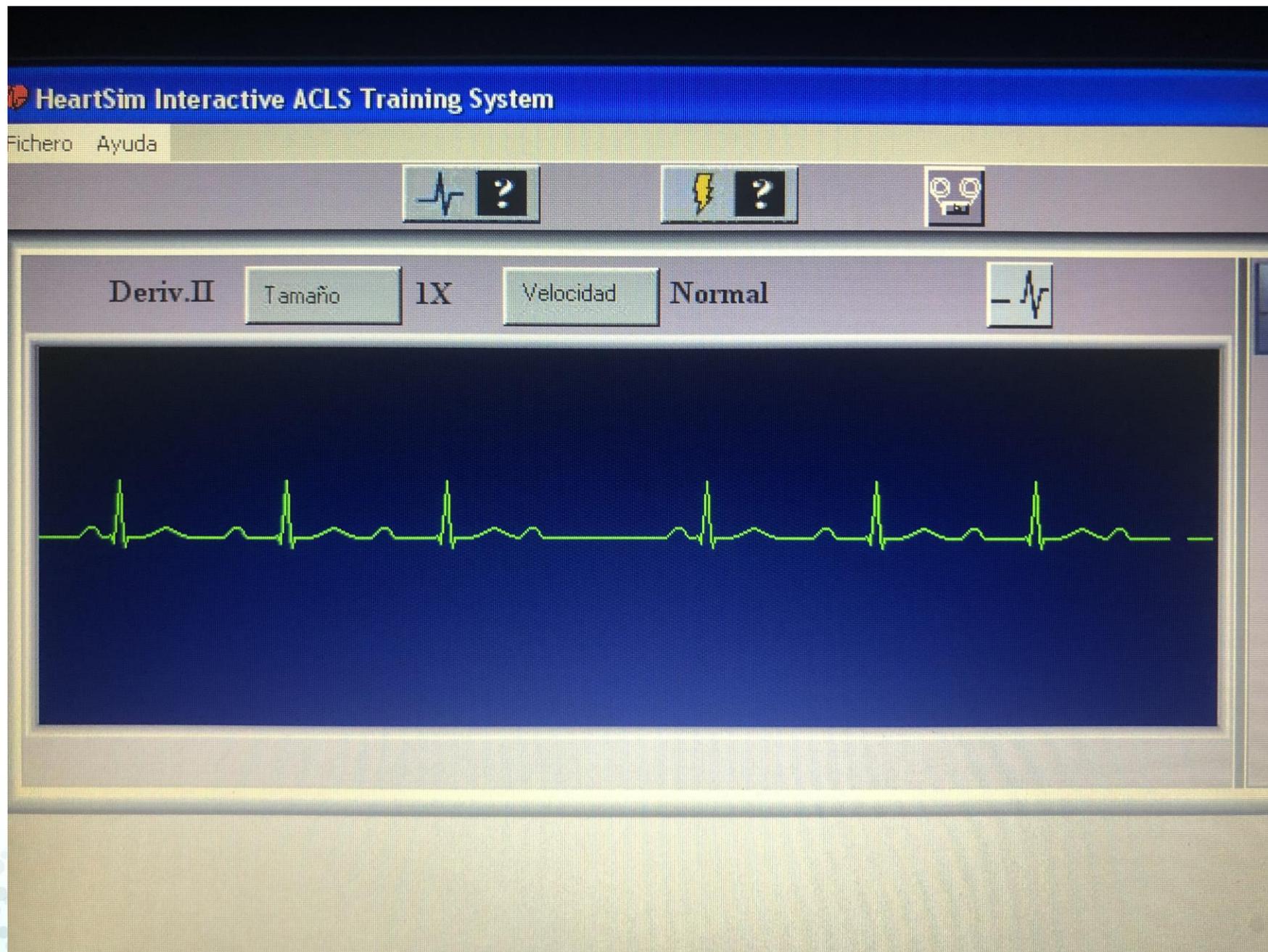
1. ¿Hay actividad eléctrica?	No	Asistolia Desconexión	No	FV: gruesa, fina, muy fina Ritmo Agónico Paro Ventricular
	Si	¿QRS reconocible?	Si	Pasa a 2.

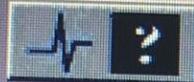
2. ¿FC QRS?	> 100	Taquicardia
	60-100	Normal
	< 60	Bradicardia

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

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

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





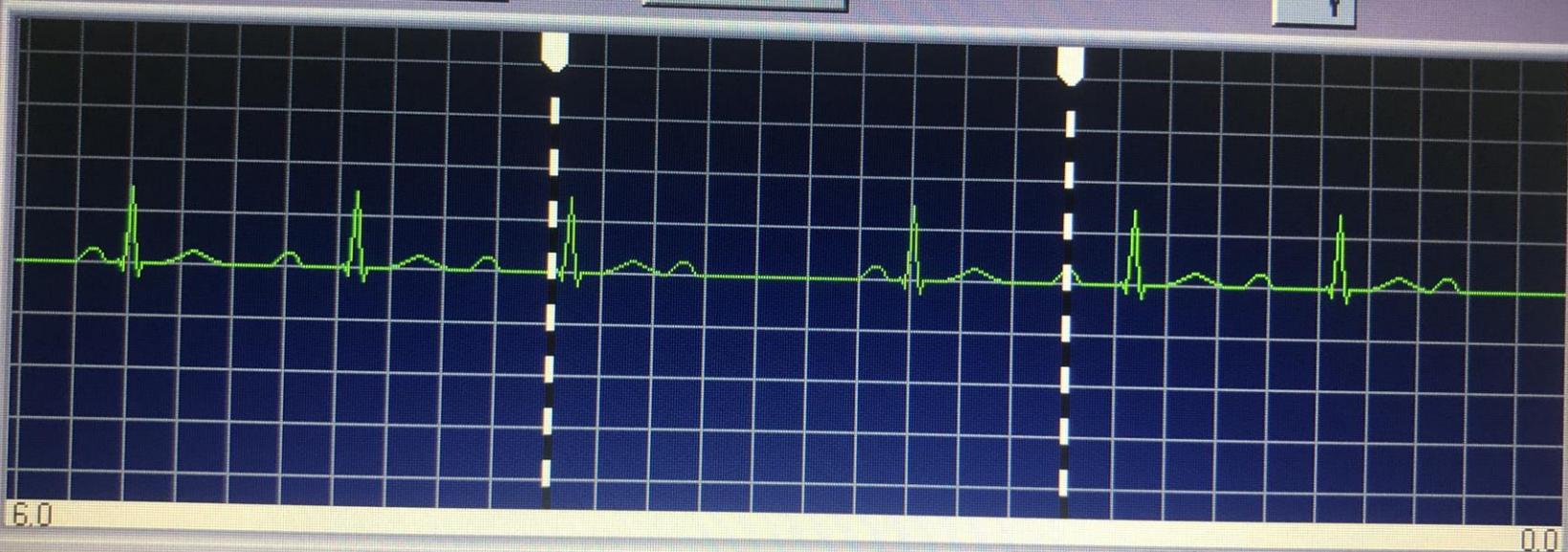
Deriv. II

Tamaño

1X

Velocidad

Normal



6.0

0.0



Con...

1. ¿Hay actividad eléctrica?

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

2. ¿FC QRS?

> 100	Taquicardia
60-100	Normal
< 60	Bradicardia

3. ¿Anchura QRS?

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

4. ¿Regularidad QRS?

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

5. ¿Actividad auricular?

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



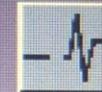
Deriv. II

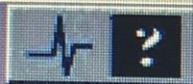
Tamaño

IX

Velocidad

Normal





Deriv. II

Tamaño

1X

Velocidad

Normal



1. ¿Hay actividad eléctrica?

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

2. ¿FC QRS?

> 100	Taquicardia
60-100	Normal
< 60	Bradicardia

3. ¿Anchura QRS?

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

4. ¿Regularidad QRS?

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

5. ¿Actividad auricular?

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



Deriv. II

Tamaño

1X

Velocidad

Normal



1. ¿Hay actividad eléctrica?

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

2. ¿FC QRS?

> 100	Taquicardia
60-100	Normal
< 60	Bradicardia

3. ¿Anchura QRS?

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

4. ¿Regularidad QRS?

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

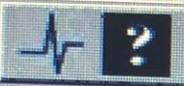
5. ¿Actividad auricular?

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



HeartSim Interactive ACLS Training System

Fichero Ayuda



Deriv. II

Tamaño

1X

Velocidad

Normal



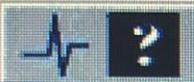
1. ¿Hay actividad eléctrica?	No	Asistolia Desconexión	No	FV: gruesa, fina, muy fina Ritmo Agónico Paro Ventricular
	Si	¿QRS reconocible?	Si	Pasa a 2.

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

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

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

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



Deriv. II

Tamaño

IX

Velocidad

Normal



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

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

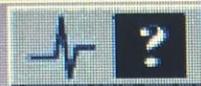
3. ¿Anchura QRS?	< 0,12´ (estrecho)	SV (sinusal, auricular, nodal)
	≥ 0,12´ (ancho)	Ventricular (monomórfica, polimórfica) SV aberrante (BCR previo, BCR funcional) SV antidrómica (vía accesoria)

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

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

HeartSim Interactive ACLS Training System

Inicio Ayuda



Deriv. II

Tamaño

IX

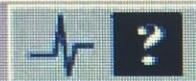
Velocidad

Normal



HeartSim Interactive ACLS Training System

Fichero Ayuda



Deriv. II

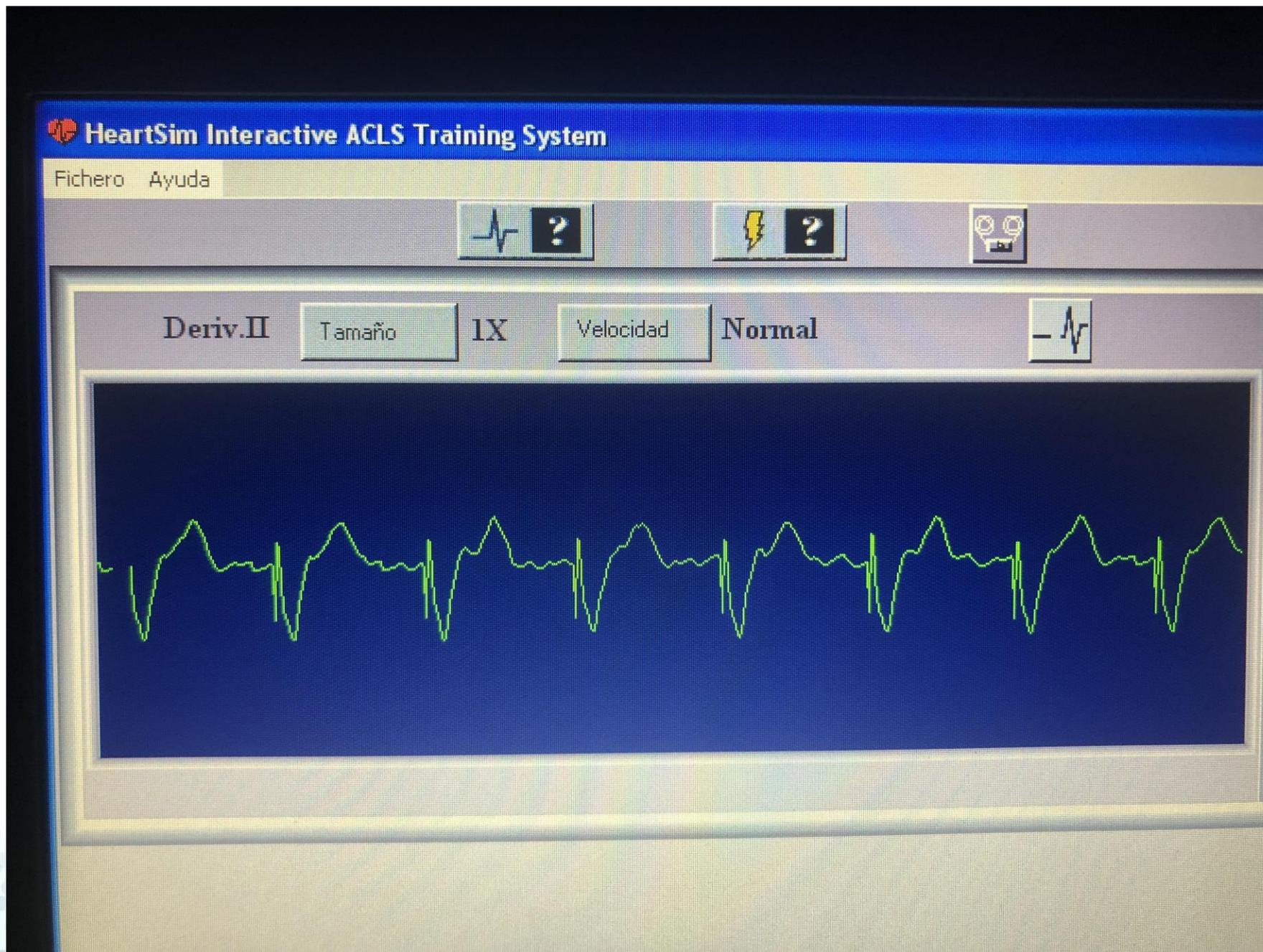
Tamaño

1X

Velocidad

Normal





1.
¿Hay actividad eléctrica?

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

2.
¿FC QRS?

> 100	Taquicardia
60-100	Normal
< 60	Bradicardia

3.
¿Anchura QRS?

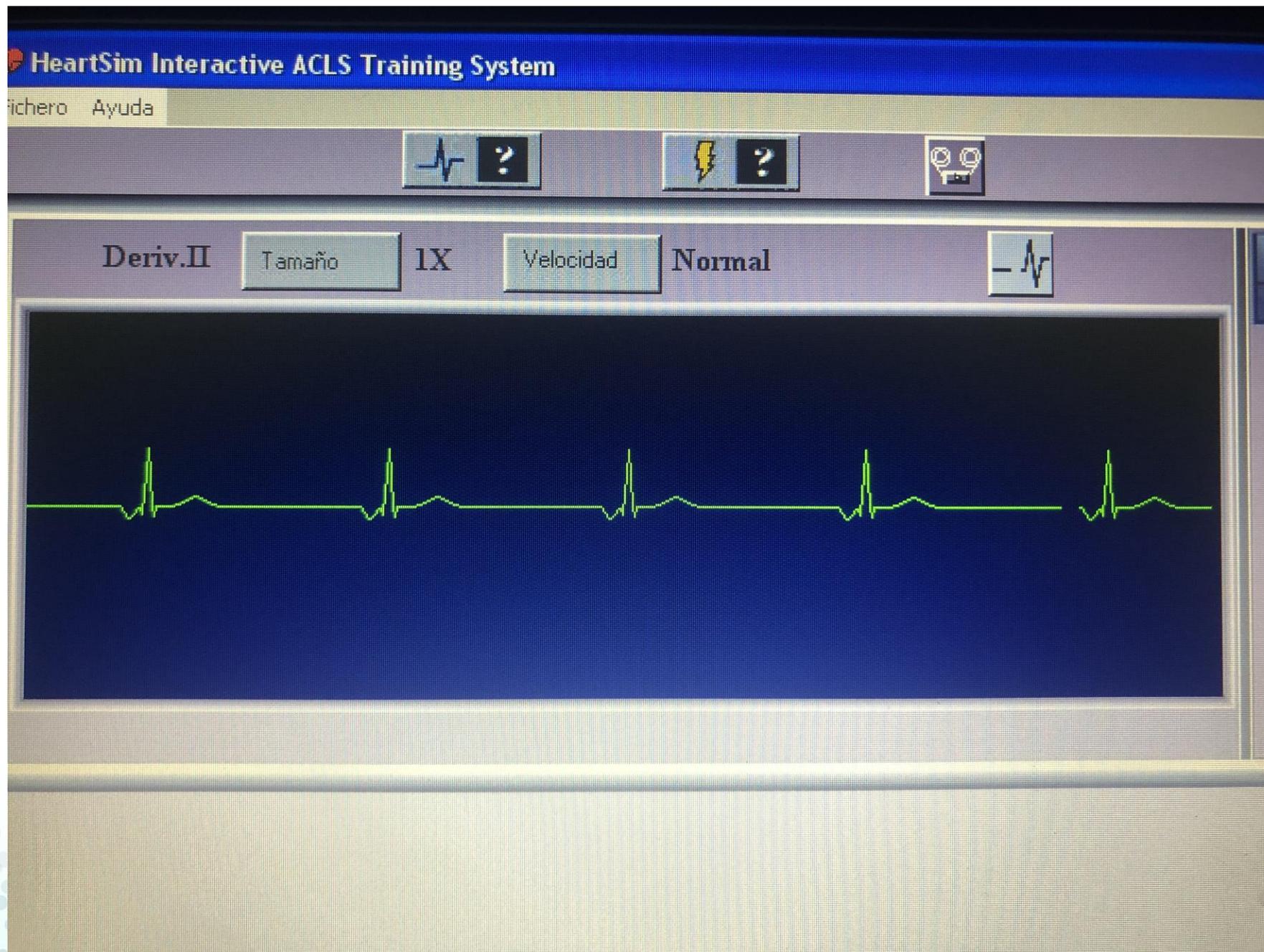
< 0,12´ (estrecho)	SV (sinusal, auricular, nodal)
≥ 0,12´ (ancho)	Ventricular (monomórfica, polimórfica) SV aberrante (BCR previo, BCR funcional) SV antidrómica (vía accesoria)

4.
¿Regularidad QRS?

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

5.
¿Actividad auricular?

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



1.
¿Hay actividad eléctrica?

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

2.
¿FC QRS?

> 100	Taquicardia
60-100	Normal
< 60	Bradicardia

3.
¿Anchura QRS?

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

4.
¿Regularidad QRS?

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

5.
¿Actividad auricular?

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

HeartSim Interactive ACLS Training System

Fichero Ayuda



Deriv. II

Tamaño

1X

Velocidad

Normal



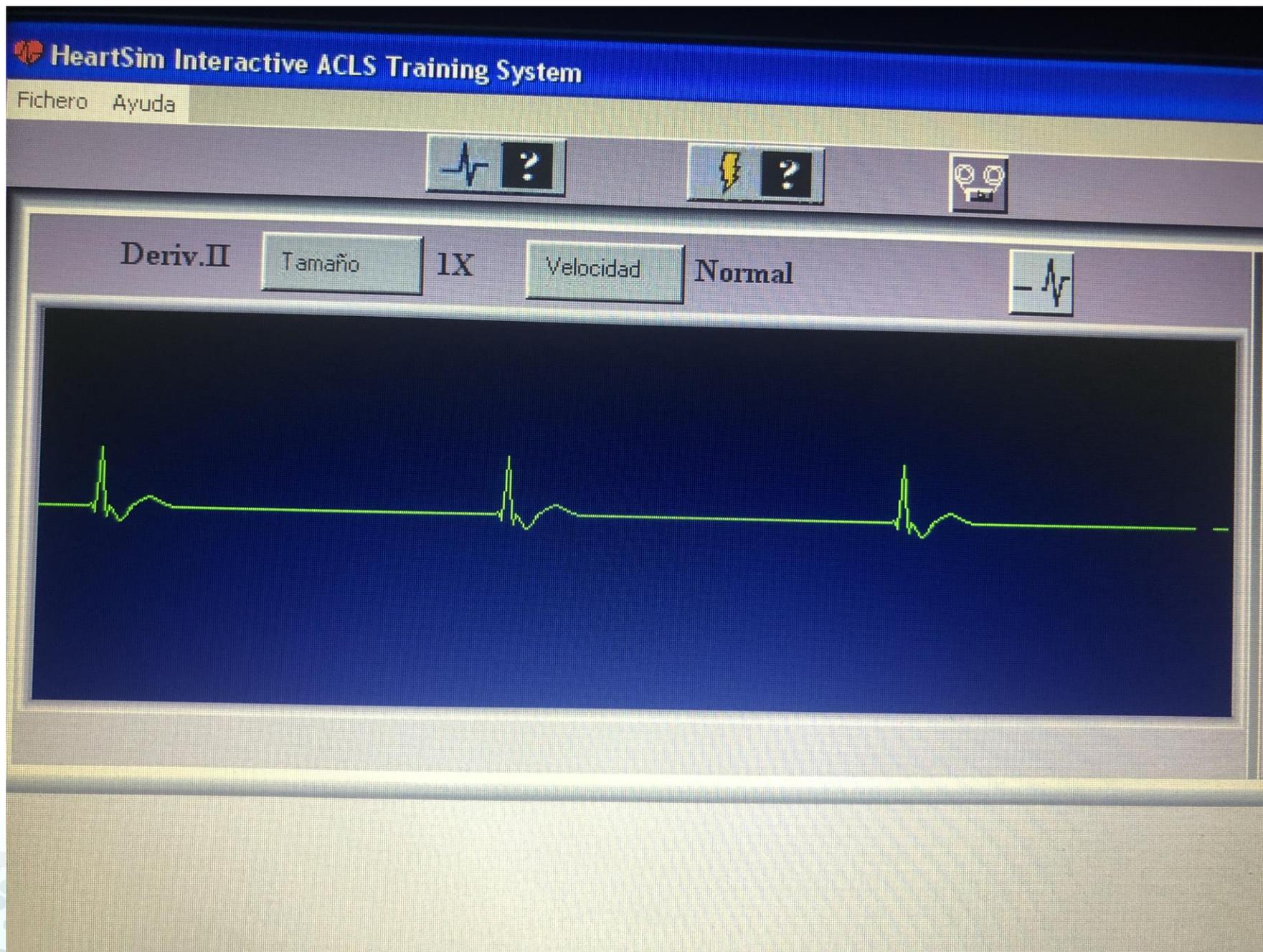
1. ¿Hay actividad eléctrica?	No	Asistolia Desconexión	No	FV: gruesa, fina, muy fina Ritmo Agónico Paro Ventricular
	Si	¿QRS reconocible?	Si	Pasa a 2.

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

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

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

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



1.
¿Hay actividad eléctrica?

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

2.
¿FC QRS?

> 100	Taquicardia
60-100	Normal
< 60	Bradycardia

3.
¿Anchura QRS?

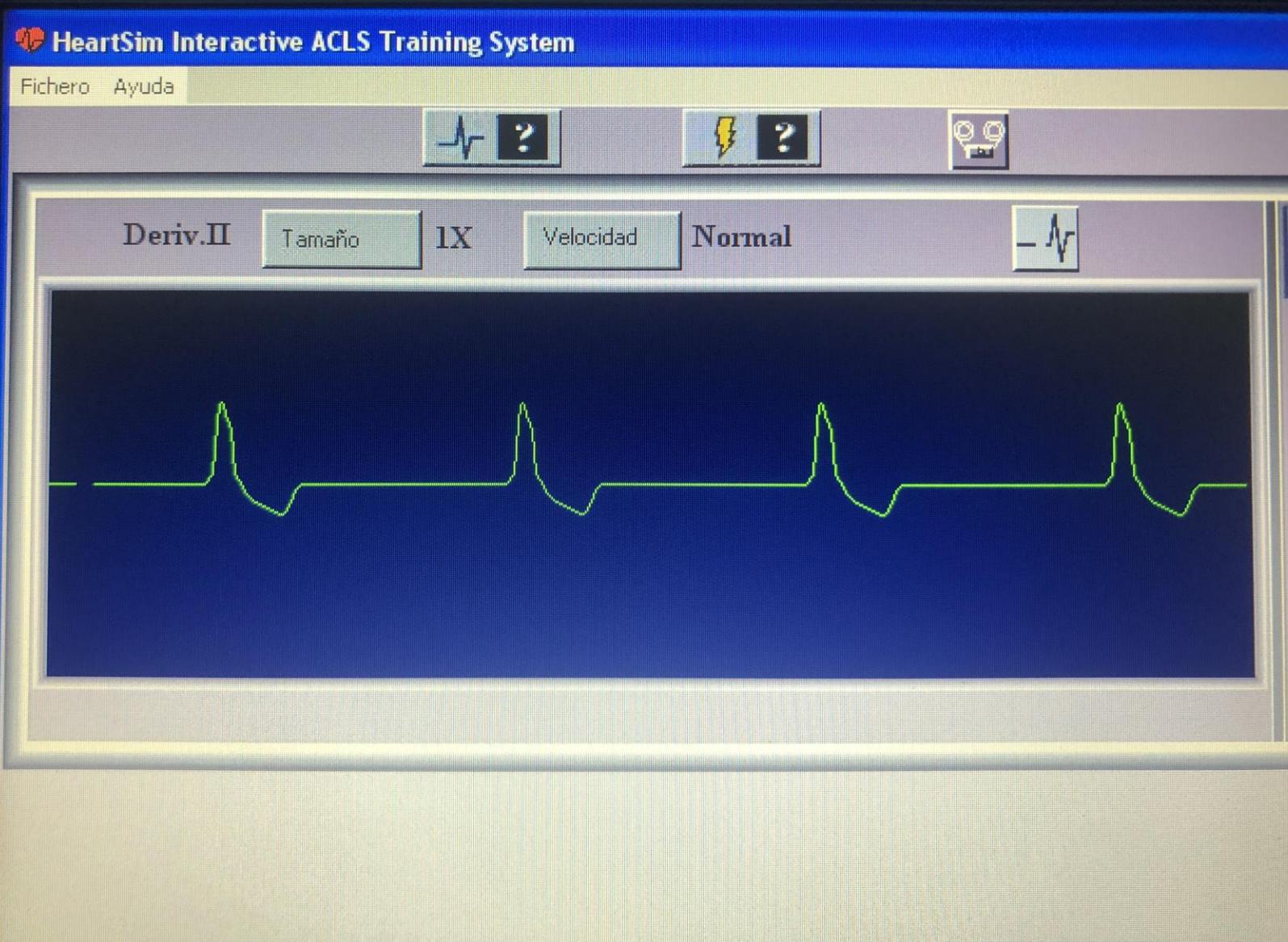
< 0,12´ (estrecho)	SV (sinusal, auricular, nodal)
≥ 0,12´ (ancho)	Ventricular (monomórfica, polimórfica) SV aberrante (BCR previo, BCR funcional) SV antidrómica (vía accesoria)

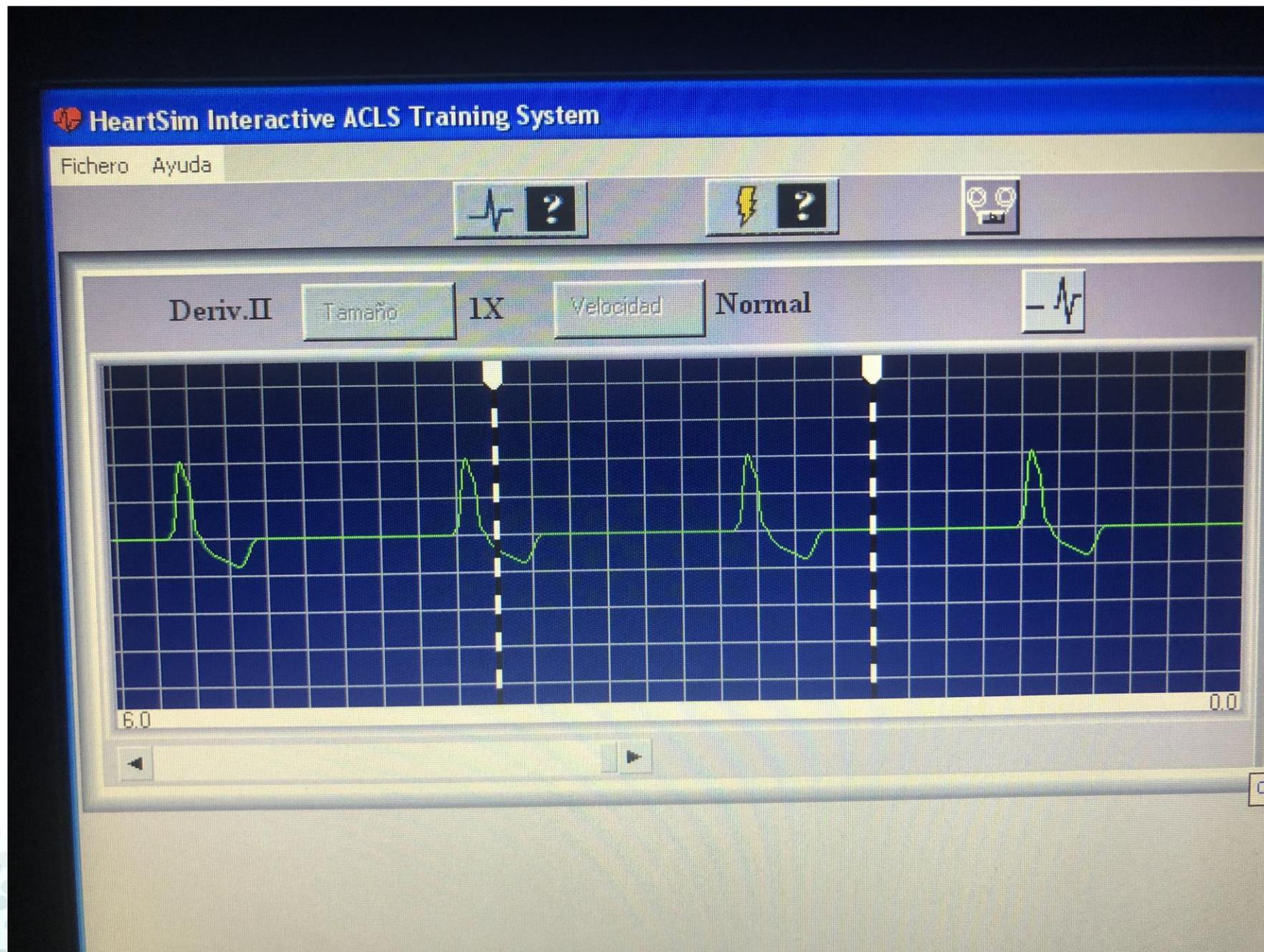
4.
¿Regularidad QRS?

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

5.
¿Actividad auricular?

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





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

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

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

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

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

 **HeartSim Interactive ACLS Training System**

Fichero Ayuda



Deriv.II

Tamaño

IX

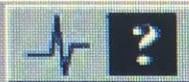
Velocidad

Normal



HeartSim Interactive ACLS Training System

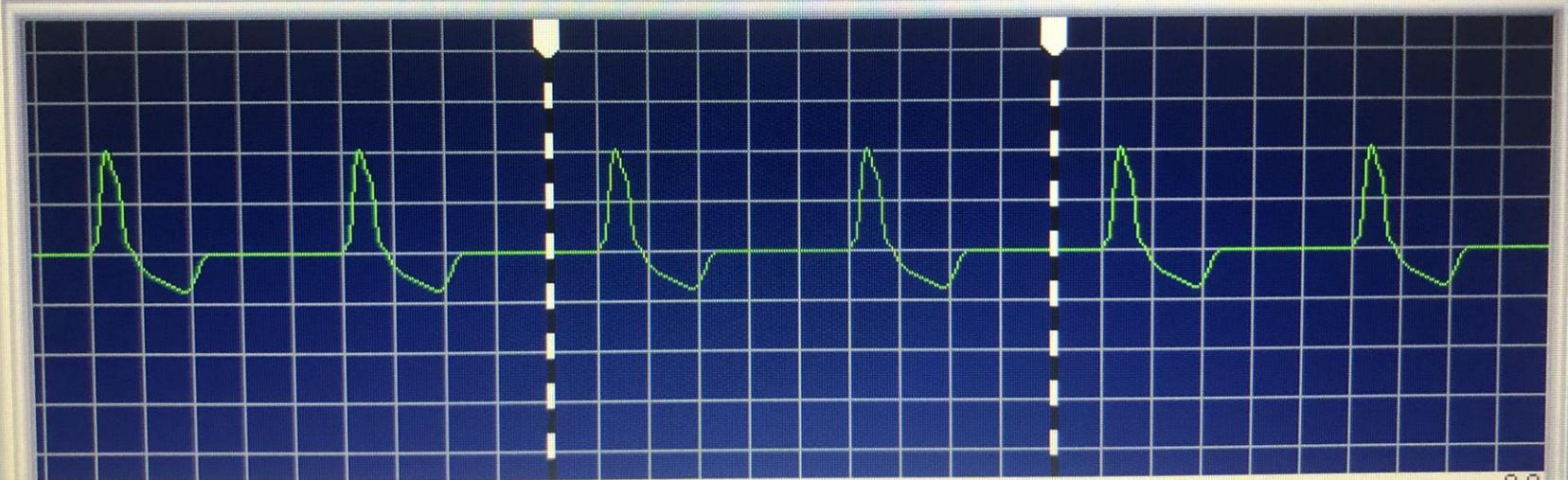
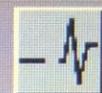
Fichero Ayuda



Deriv. II

Tamaño 1X

Velocidad Normal



6.0

0.0



Config

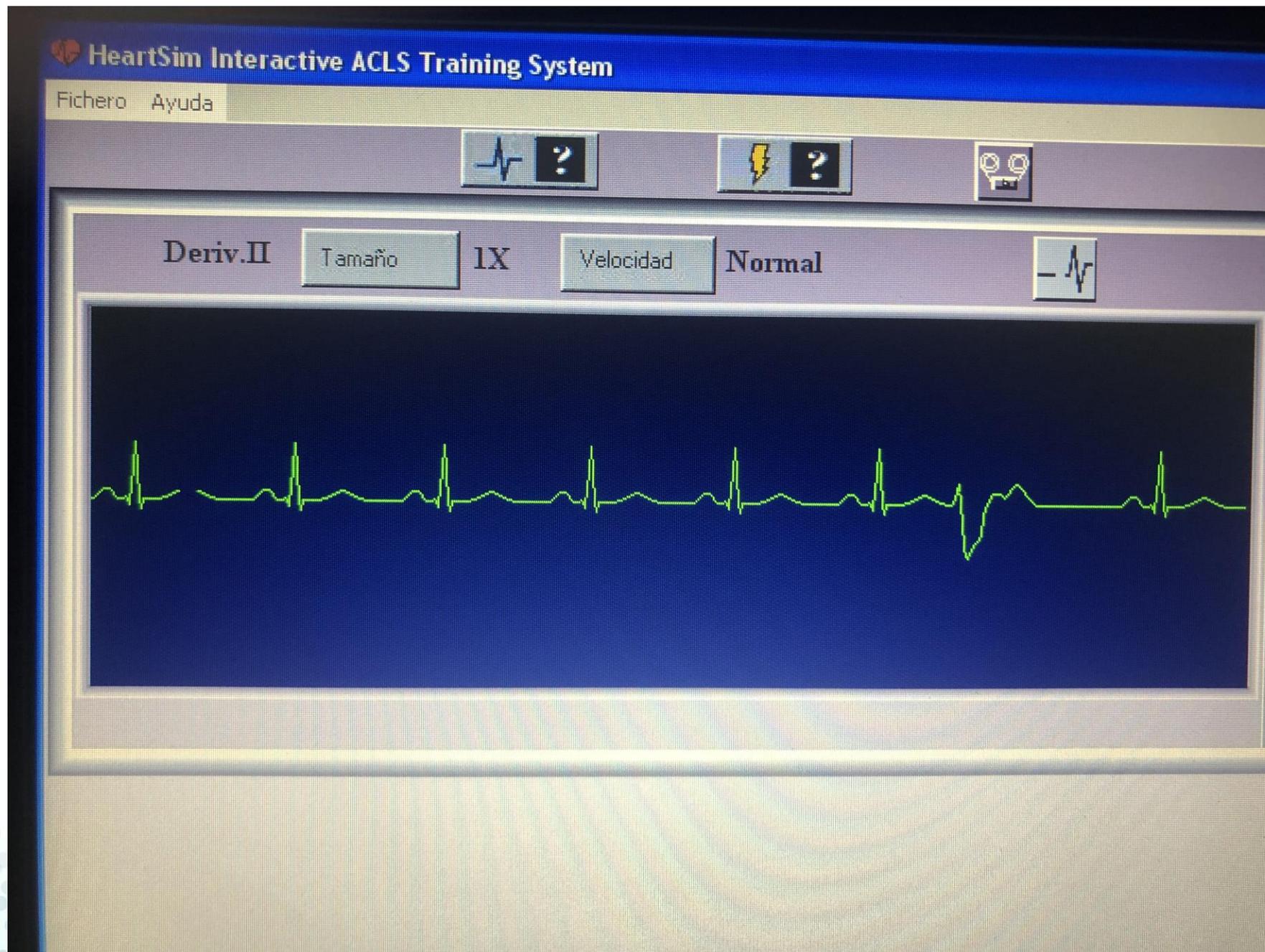
1. ¿Hay actividad eléctrica?	No	Asistolia Desconexión	No	FV: gruesa, fina, muy fina Ritmo Agónico Paro Ventricular
	Si	¿QRS reconocible?	Si	Pasa a 2.

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

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

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

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



1.
¿Hay actividad eléctrica?

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

2.
¿FC QRS ?

> 100	Taquicardia
60-100	Normal
< 60	Bradicardia

3.
¿Anchura QRS?

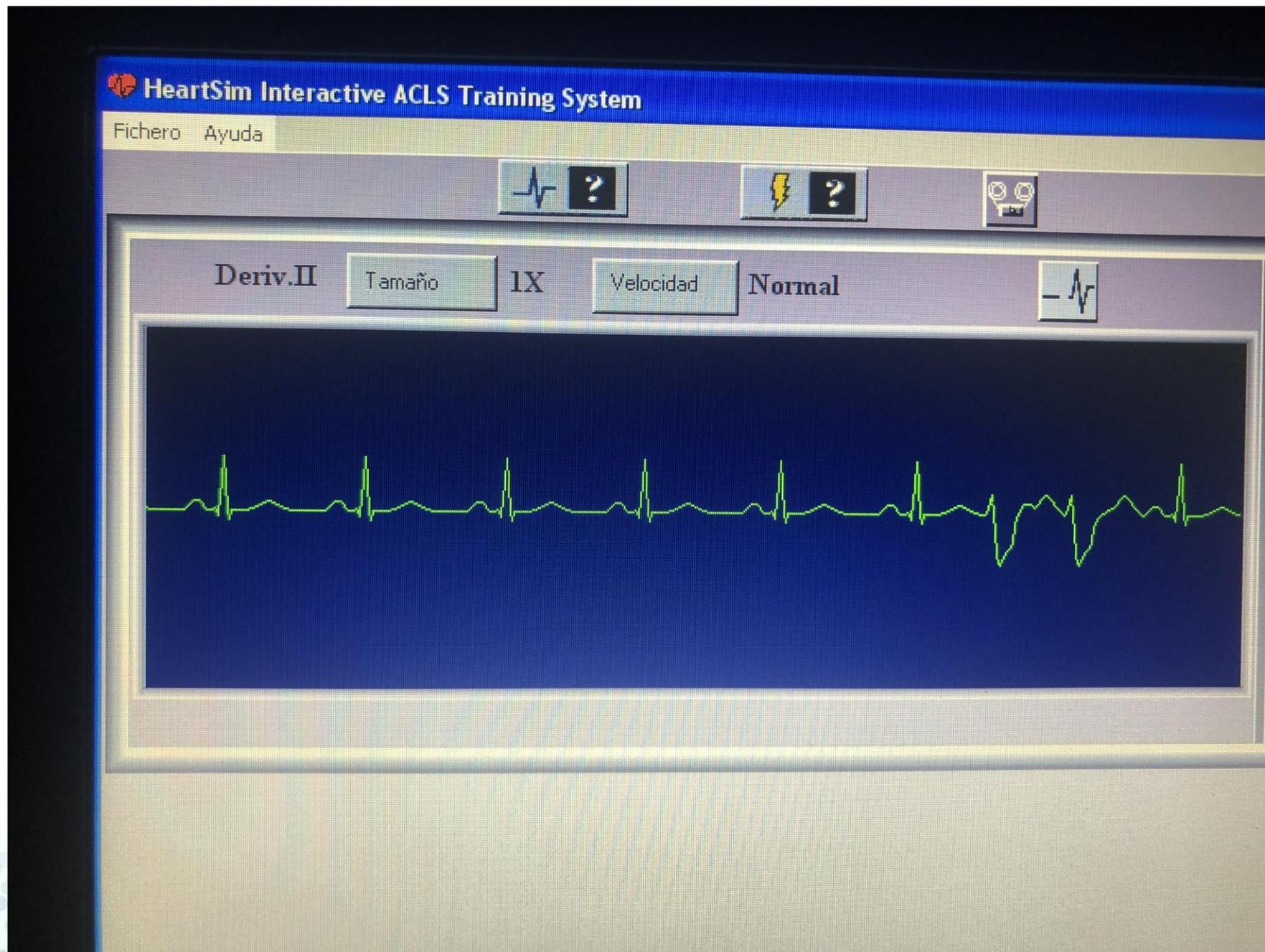
(< 0,12 ´)	Estrecho o normal	SV (sinusal, auricular, nodal)
(≥ 0,12 ´)	Ancho	Ventricular monomórfica, polimórfica SV aberrante (BCR previo, BCR funcional), SV antidrómica (vía accesoria)

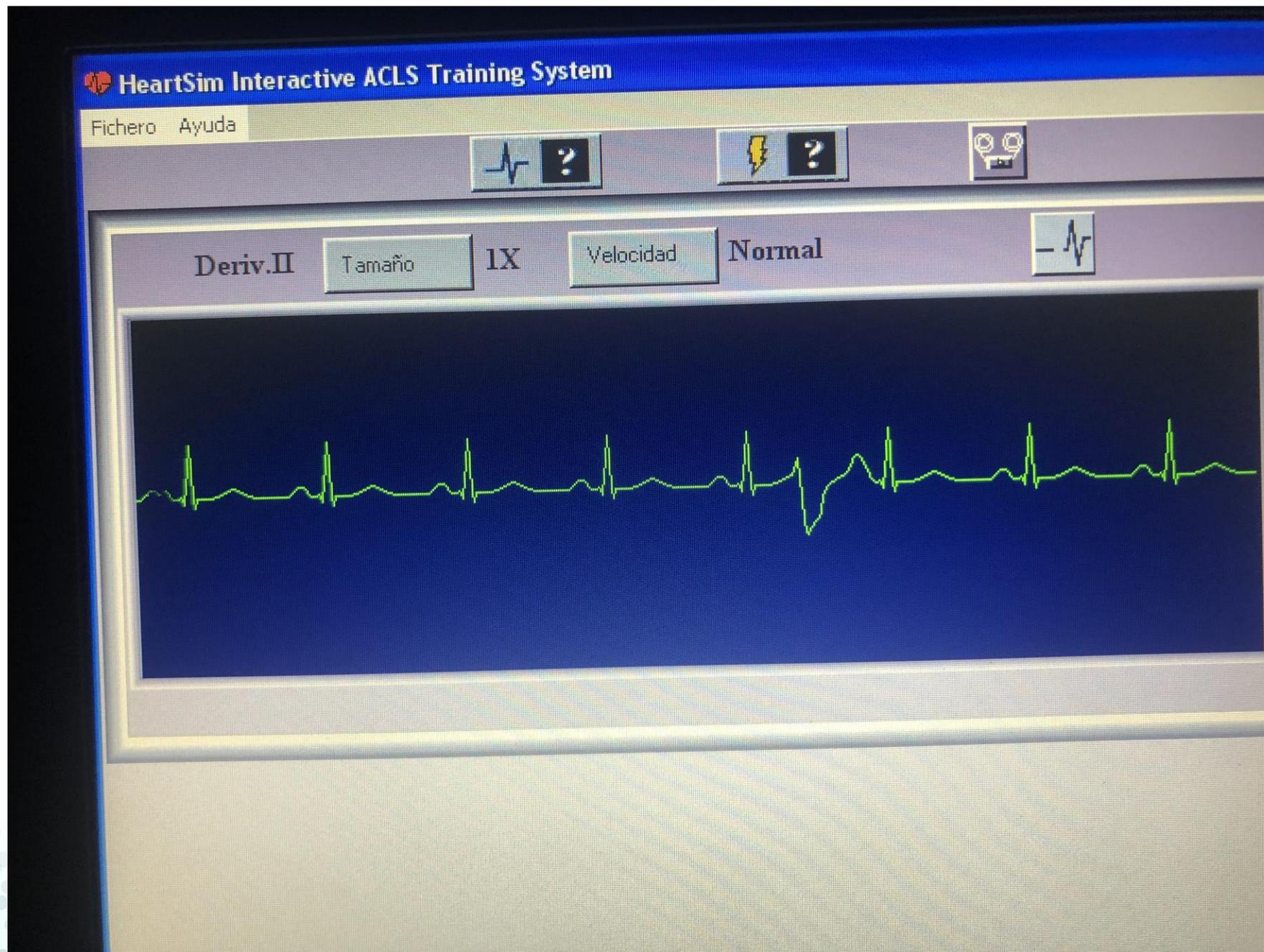
4.
¿Regularidad QRS?

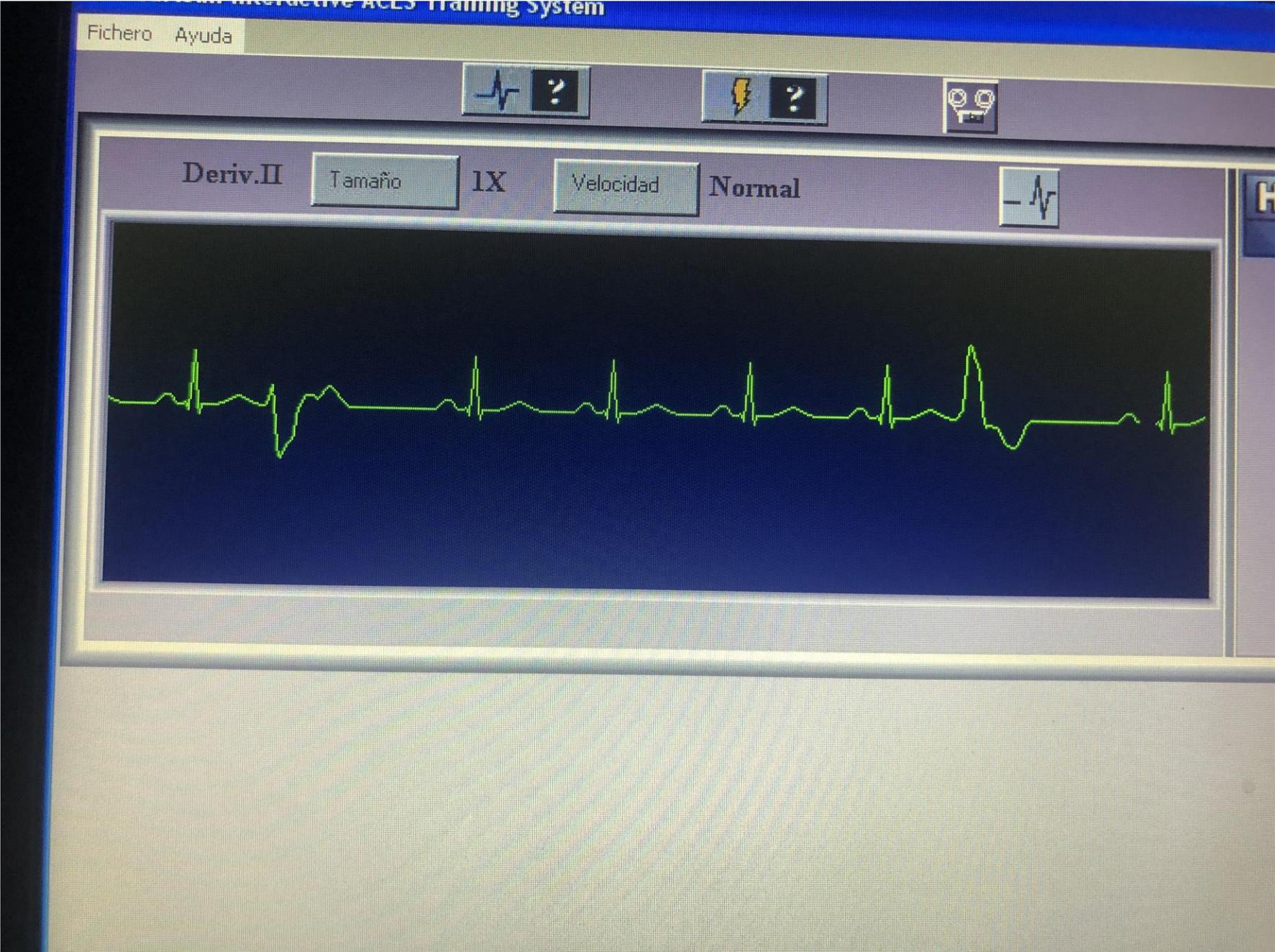
Si	1 sólo foco (sinusal, auricular, nodal, ventricular)	
No	Irregularmente irregular (> 1 foco)	FA Flúter A CV TA MF Torsades
	Irregularidad intermitente Irregularidad cíclica	Latidos ectópicos BAV2º Extrasístoles Escapes

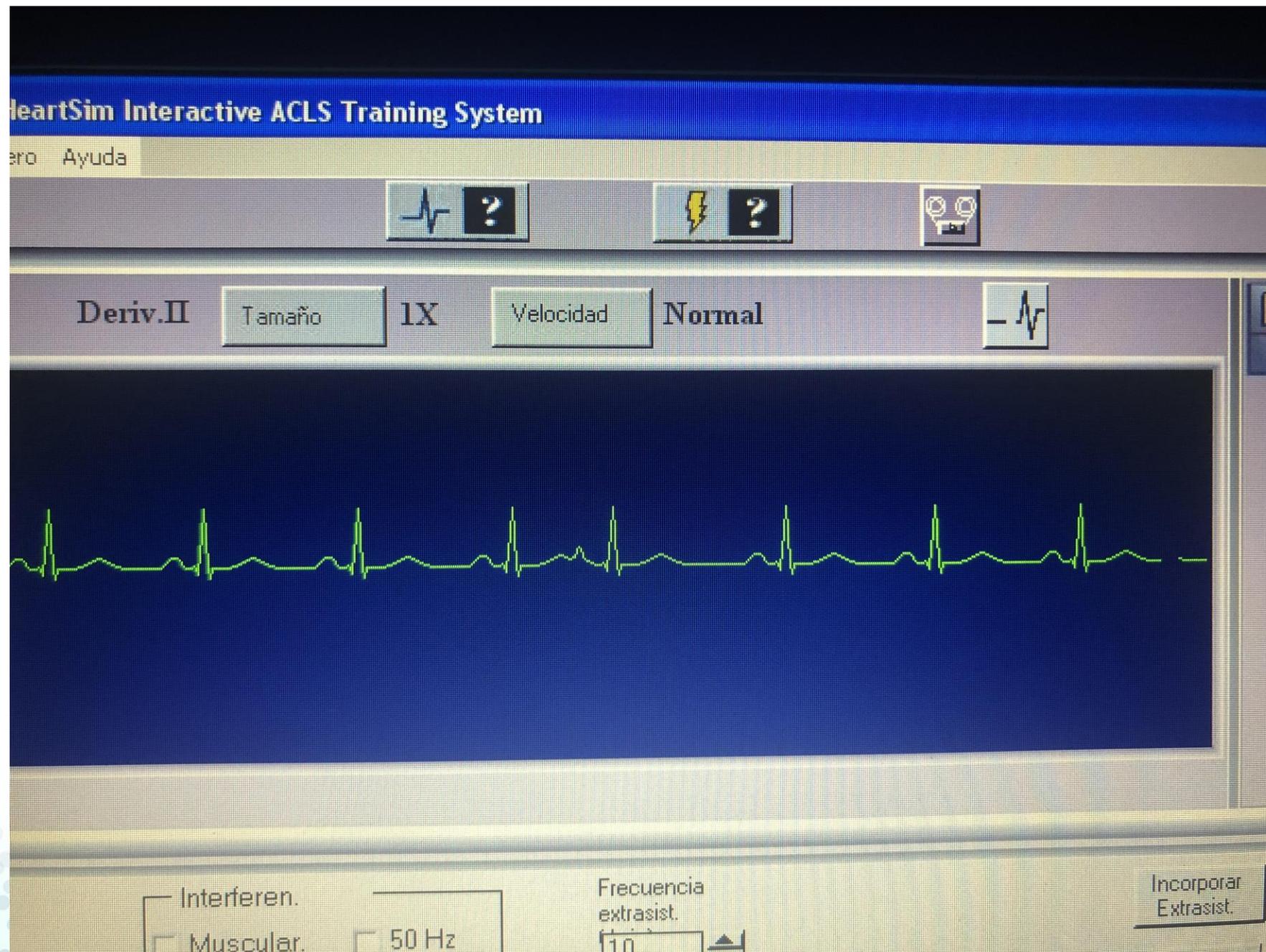
5.
¿Actividad auricular?

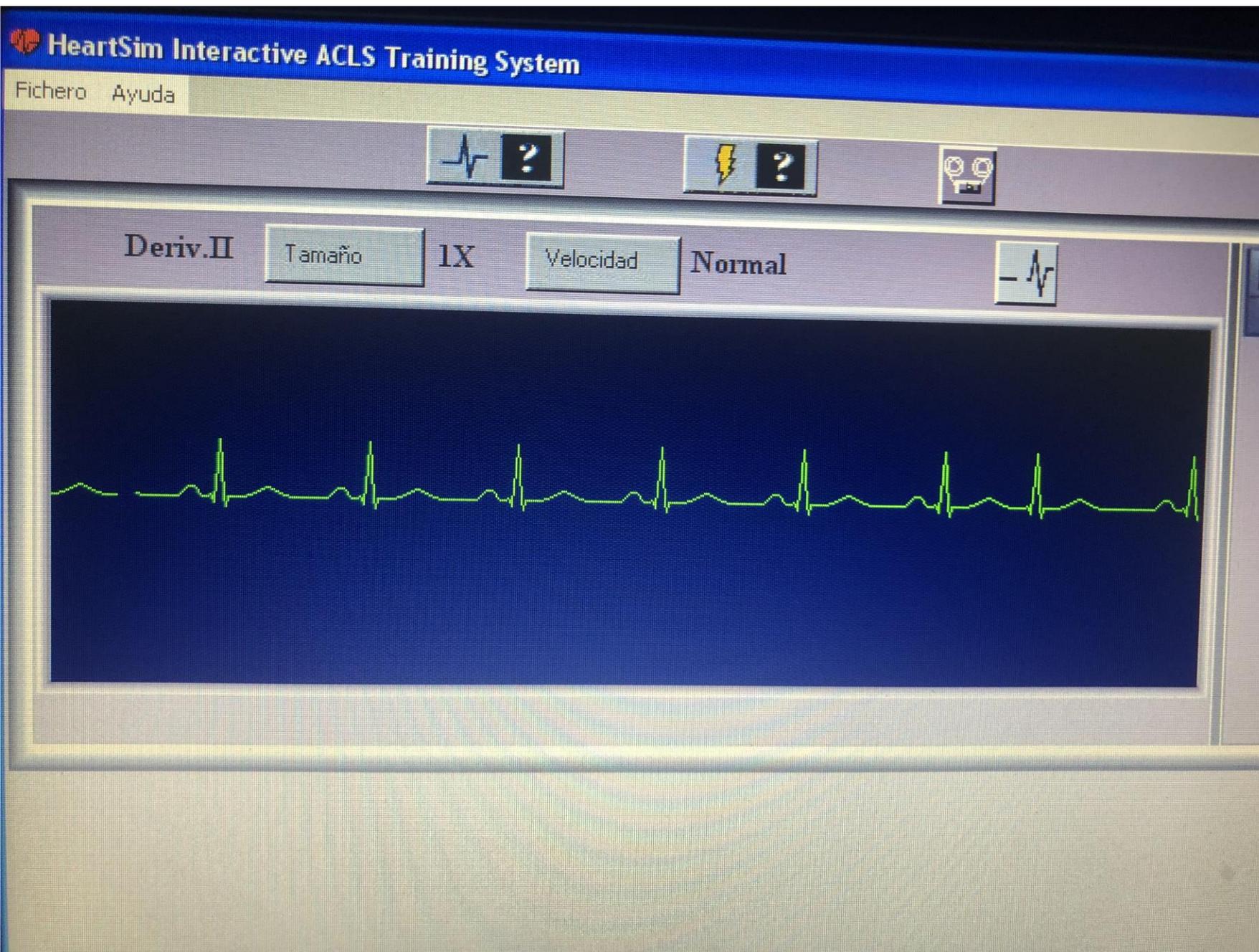
Si	P ¿P-QRS? Y ¿PQ cte? P´ Auricular, Nodal f FA F Flutter A δ Prexitación WPW I Marcapasos : A, V	Si	¿intervalo PQ?	Normal Largo Corto	Sinusal BAV 1º Prexitación Lown-Ganong-Levin
		No	¿P-Q se alarga?	BAV 3º BAV 2º BAV 2:1	Si BAV 2º tipo I No BAV 2º tipo II
No	¿QRS anchura ?	(< 0,12 ´)	¿FC > 100?	No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











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

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

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

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

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

Muchas gracias