

ECG 1

1. Se trata de una fibrilación auricular
2. Se trata de un flutter auricular con leve repercusión hemodinámica
3. Se trata de una TSV paroxística y el mejor tratamiento es primero maniobras vagales y luego adenosina i/v en bolo.

ECG 2

1. Se trata de un flutter auricular
2. Se trata de una TSV paroxística
3. Le indico adenosina la que me puede ayudar en el diagnostico y tratamiento

ECG 3

1. Se trata de una taquicardia ventricular polimórfica tipo torsade de pointes vinculada a QT largo adquirido.
2. Se trata de artefacto por movimiento del paciente.
2. Se trata de taquicardia ventricular y le indico amiodarona i/v a altas dosis.

ECG 4

1. Se trata de una taquicardia ventricular por la repercusión hemodinámica.
2. Le indico adenosina (dada su rápida y fugaz acción) la que me puede ayudar en el diagnóstico y tratamiento, a pesar de la repercusión hemodinámica .
3. Tiene indicación de cardioversión eléctrica dada la repercusión hemodinámica.

ECG 5

1. Se trata de un flutter auricular con bloqueo AV variable.
2. Se trata de una Torsade de Pointes.
3. Se trata de una fibrilación auricular preexcitada.

ECG 6

1. Se trata de una taquicardia por una vía accesoria.
2. Se trata de una taquicardia ventricular
3. Se trata de una taquicardia supraventricular conducida con aberrancia.

ECG 7

1. Se trata de una taquicardia ventricular por el antecedente de IAM y por la disociación AV que se ve en el trazado.
2. Se trata de una TSV dado que no tiene repercusión hemodinámica.
3. El masaje del seno carotídeo está contraindicado.

ECG 8

1. Se trata de un flutter auricular.
2. Se trata de una taquicardia sinusal.
3. Le indico adenosina la que me puede ayudar en el diagnostico y tratamiento.

ECG 9

1. Se trata de una taquicardia ventricular polimórfica.
2. Se trata de artefacto por movimiento del paciente.
2. Se trata de una fibrilación auricular preexcitada.

ECG 10

1. Bloqueo AV de segundo grado.
2. Ritmo sinusal, fibrilación auricular, flutter auricular
3. Ritmo sinusal, paro sinusal, escape nodal, flutter auricular, paro sinusal al revertir la arritmia, escape nodal.

ECG 11

1. Bloqueo sinoauricular de segundo grado.
2. Bloqueo AV de segundo grado
3. Paro sinusal

ECG 12

1. Paro sinusal y escape nodal.
2. Bradicardia sinusal. Bloqueo AV de primer grado
3. Bloqueo AV completo

ECG 13

1. Bloqueo AV 2/1.
2. Bradicardia sinusal. Presencia de onda U.
3. Bloqueo AV completo.

ECG 14

1. Bloqueo AV 2/1.
2. Bloqueo AV de segundo grado tipo I (Wenckebach)
3. Bloqueo AV completo.

ECG 15

1. Fibrilación auricular con respuesta ventricular lenta.
2. Fibrilación auricular con bloqueo AV completo.
3. Paro sinusal. Escape nodal.

ECG 16

1. Bloqueo AV de segundo grado.
2. Paros sinusal.
3. Extrasístoles auriculares bloqueadas.

ECG 17

1. Taquicardia ventricular no sostenida recurrente.
2. Fibrilación auricular preexcitada.
3. Arritmia ventricular vinculada a hiperpotasemia.