



El electrocardiograma de 12 derivaciones

Parte I: reconocimiento de los hallazgos normales

Guy Goldich, MSN, RN, CCRN

A PRIMERA HORA DEL DÍA, el señor S. (de 67 años) es hospitalizado para recibir un tratamiento antibiótico por vía intravenosa (i.v.) frente a un problema grave de celulitis en una de sus extremidades inferiores, secundario a un corte que ha sufrido mientras pescaba. En respuesta a la llamada de aviso que recibe desde la habitación, la enfermera encuentra al paciente sentado en la cama y quejándose de dolor torácico. La enfermera determina las constantes vitales y lleva a cabo una valoración del dolor que incluye la documentación de su inicio, localización, características, intensidad, duración y posible irradiación. También pregunta al paciente por otros signos y síntomas que pueda presentar, y por los factores que agravan o alivian el dolor. Siguiendo el protocolo correspondiente, administra oxígeno suplementario con una dosis de 4 l/min mediante una cánula nasal, al tiempo que avisa al médico. Este ordena la determinación inmediata de las concentraciones séricas de los marcadores biológicos cardíacos, la realización de un electrocardiograma (ECG) de 12 derivaciones y la administración de nitroglicerina por vía sublingual.

Una enfermera que es capaz de interpretar por sí misma un ECG de 12 derivaciones puede anticipar los cuidados de urgencia que va a necesitar el paciente y, en función de ello, puede prepararlos de antemano. En este artículo vamos a ver los aspectos básicos de la interpretación del ECG de 12 derivaciones a partir del análisis de un ECG normal. En la segunda parte de este artículo, que se publicará en el próximo número de la revista, veremos las alteraciones que se pueden detectar en el ECG.

Qué ocurre en el corazón

El sistema de conducción interna del corazón inicia cada latido cardíaco y coordina todas las partes del corazón para que se contraigan en el momento apropiado. El latido cardíaco normal se inicia en el nódulo sinoauricular (SA), que está constituido por un grupo especializado de células y que se localiza en la aurícula derecha. (Véase el cuadro *Anatomía del sistema de conducción del corazón*.) El nódulo SA se despolariza 60-100 veces por minuto y este proceso de despolarización da lugar a la contracción de las aurículas que, así, pueden impulsar la sangre hacia los ventrículos.

La despolarización auricular es el origen del primer elemento que aparece en la gráfica del ECG: la onda P. En la primera parte del ciclo cardíaco, la onda P aparece en forma de una pequeña protrusión semicircular (véase el cuadro *Trazado de un ECG normal*).

La onda de despolarización recorre las aurículas hasta que alcanza la siguiente estructura importante, el nódulo auriculoventricular (AV), que recibe el impulso procedente de las aurículas. Tras una breve pausa para que los ventrículos se rellenen de sangre, el nódulo AV transmite el impulso a los ventrículos a través del *haz de His*. El haz de His es un conjunto de fibras de conducción cardíaca que se desdobra finalmente en las *ramas derecha e izquierda*.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/2675055>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/2675055>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)