



# Electrocardiografía

de lo indispensable a la decisión

---

Un curso para **aprender a leer, interpretar y decidir** con un electrocardiograma. Sin ser cardiólogo.

**6**

módulos

**26**

clases

**1**

método universal

## LOS SEIS MÓDULOS

- 1 Fundamentos**
- 2 Ritmo y conducción**
- 3 Taquiarritmias**
- 4 Isquemia**
- 5 El ECG sistémico**
- 6 Integración final**

---

«No enseñamos a memorizar trazos. Enseñamos a decidir con ellos.»

## MÓDULO 1 · FUNDAMENTOS

### 1.1 Qué mide el electrocardiograma

De dónde nacen las ondas y cómo ver las 12 derivaciones.

### 1.2 Un electrocardiograma que sirve

Calibración, filtros y artefactos: obtener un trazo fiable.

### 1.3 El método de lectura sistemática

Frecuencia, ritmo, eje e intervalos, siempre en el mismo orden.

### 1.4 El electrocardiograma normal y sus variantes

Qué es normal de verdad y qué solo lo parece.

### 1.5 Artefactos en el electrocardiograma

Lo que se inscribe en el trazo sin venir del corazón.

## MÓDULO 2 · RITMO Y CONDUCCIÓN

### 2.1 Ritmo sinusal y extrasístoles

El latido normal y los latidos que se adelantan.

### 2.2 Bradicardias y bloqueos auriculoventriculares

Cuándo el corazón va lento, y qué bloqueo lo explica.

### 2.3 Bloqueos de rama y hemibloqueos

Leer un QRS ancho que es de conducción, no de infarto.

### 2.4 Marcapasos en el electrocardiograma

Espigas, capturas y cómo reconocer un fallo.

## MÓDULO 3 · TAQUIARRITMIAS

### 3.1 El algoritmo universal de la taquicardia

Estable o inestable, ancho o estrecho: la estabilidad manda.

### 3.2 Taquicardias de complejo estrecho

Reentrada, aleteo y la adenosina como prueba diagnóstica.

### 3.3 Fibrilación auricular

Del ritmo irregular a la decisión de anticoagular.

### 3.4 Taquicardias de complejo ancho

Por qué se asume ventricular hasta demostrar lo contrario.

### 3.5 Ritmos de paro y torsades

Desfibrilable o no, y por qué el magnesio salva.

## MÓDULO 4 · ISQUEMIA

### 4.1 El electrocardiograma isquémico

La pregunta ya no es «¿hay elevación?», es «¿hay oclusión?».

### 4.2 Localizar el infarto

Pared, arteria culpable, cambios recíprocos y ventrículo derecho.

### 4.3 Cuando la oclusión no eleva

Los equivalentes: de Winter, Wellens, infarto posterior.

### 4.4 Los imitadores

Pericarditis, Sgarbossa, Brugada: elevación sin oclusión.

### 4.5 La evolución y la reperfusión

El trazo en el tiempo: ¿funcionó la reperfusión?

### 4.6 Integración de isquemia

Del trazo a la conducta, en casos de principio a fin.

## MÓDULO 5 · EL ECG SISTÉMICO

### 5.1 El potasio

Hiper e hipopotasemia; por qué el trazo no predice el nivel.

## **5.2 Calcio, magnesio y el intervalo QT**

Alteraciones del potasio, calcio y magnesio en el trazo.

## **5.3 Fármacos y tóxicos**

Digoxina, tricíclicos y toxicidad cardiovascular: firma y antídoto.

## **5.4 Manifestaciones extracardíacas**

Embolia, tiroides, hipotermia y catástrofe neurológica.

# **MÓDULO 6 · INTEGRACIÓN FINAL**

## **6.1 Integración final**

Todo el curso en un método, con casos que no avisan de su módulo.

## **6.2 Cómo informar el electrocardiograma**

Del trazo leído al informe escrito: describir, concluir, decidir.