

# ÍNDICE DE MATERIAS

## PRIMERA PARTE

### MORFOGÉNESIS ELEMENTAL

<b>El mecanismo explorador</b> . . . . .	3
<i>Electrocardiógrafo</i> . . . . .	3
<b>Nociones de electrofisiología celular</b> . . . . .	6
<i>Teoría de la membrana</i> . . . . .	6
<i>Célula en reposo</i> . . . . .	9
<i>Célula en actividad</i> . . . . .	10
Teoría de la negatividad . . . . .	13
<b>Electrofisiología en un medio conductor</b> . . . . .	14
<i>Volumen conductor</i> . . . . .	14
<i>Teoría del dipolo</i> . . . . .	15
Exploración eléctrica del dipolo . . . . .	19
<i>Regla fundamental según el dipolo</i> . . . . .	21
Curvas típicas del proceso de activación . . . . .	21
<i>Representación vectorial del dipolo</i> . . . . .	22
Momento eléctrico del dipolo . . . . .	22
Vectores . . . . .	22
<b>Síntesis de anatomía y fisiología</b> . . . . .	25
<i>Musculatura cardíaca</i> . . . . .	25
<i>Sistema específico</i> . . . . .	26
Conducción del estímulo . . . . .	26
<i>Síntesis de hemodinámica cardíaca</i> . . . . .	28
<b>Génesis de los potenciales cardíacos</b> . . . . .	29
<i>Corazón en reposo</i> . . . . .	29
<i>El proceso de activación</i> . . . . .	30
Activación auricular . . . . .	30
Activación ventricular . . . . .	32
<i>Ventriculogramas de activación elementales</i> . . . . .	36
<i>El proceso de recuperación</i> . . . . .	40
Recuperación auricular . . . . .	40
Recuperación ventricular . . . . .	41
<i>Electrocardiograma completo</i> . . . . .	44
Reglas para la notación de las deflexiones . . . . .	44

## SEGUNDA PARTE

## TEORÍA Y PRÁCTICA DE LAS DERIVACIONES

6. Teoría general de la derivación . . . . .	51
Superficies equipotenciales . . . . .	51
Concepto de ángulo sólido . . . . .	54
7. Práctica general de las derivaciones . . . . .	58
<i>Topografía cardíaca</i> . . . . .	58
Relaciones inmediatas . . . . .	59
Relaciones distales . . . . .	60
<i>El organismo considerado como un volumen conductor</i> . . . . .	61
<i>Teoría del triángulo</i> . . . . .	61
El central terminal de Wilson . . . . .	62
El central terminal de Goldberger . . . . .	63
<i>Clasificación de las derivaciones</i> . . . . .	66
Por el electrodo indiferente . . . . .	66
Por el electrodo explorador . . . . .	67
8. Derivaciones monopolares . . . . .	68
<i>Derivaciones precordiales</i> . . . . .	68
Posiciones del electrodo explorador . . . . .	68
Relaciones de la serie estándar con el corazón . . . . .	69
Morfología de las deflexiones . . . . .	70
Notación de las derivaciones . . . . .	75
<i>Monopolares de extremidades</i> . . . . .	76
Posiciones del electrodo explorador . . . . .	76
Relaciones con el corazón . . . . .	77
Morfología de las deflexiones . . . . .	77
Notación de las derivaciones . . . . .	79
<i>Derivaciones esofágicas</i> . . . . .	80
Posiciones del electrodo explorador . . . . .	80
Relaciones con el corazón . . . . .	80
Morfología de las deflexiones . . . . .	82
Notación de las derivaciones . . . . .	83
<i>Derivaciones directas</i> . . . . .	83
Derivaciones endocárdicas . . . . .	83
Derivaciones epicárdicas e intramurales . . . . .	84
9. Derivaciones bipolares . . . . .	85
<i>Las derivaciones clásicas de Einthoven</i> . . . . .	85
Electrodo explorador y electrodo indiferente . . . . .	85
Notación de las derivaciones bipolares de extremidades . . . . .	86
Morfología de las deflexiones . . . . .	86
<i>Las bipolares precordiales</i> . . . . .	92

TERCERA PARTE

PATRONES ELECTROCARDIOGRÁFICOS FUNDAMENTALES

10. Variedades electrocardiográficas en el corazón normal . . . . .	97
<i>Rotaciones del corazón</i> . . . . .	97
Sobre el eje anteroposterior . . . . .	97
Sobre el eje longitudinal . . . . .	98
Sobre el eje transversal . . . . .	99
Combinación de las rotaciones . . . . .	100
<i>Posiciones eléctricas fundamentales</i> . . . . .	101
Corazón en posición intermedia . . . . .	102
Corazón en posición vertical . . . . .	104
Corazón en posición horizontal . . . . .	104
<i>Resumen diferencial</i> . . . . .	107
<i>Las posiciones eléctricas de Wilson</i> . . . . .	109
<i>Las posiciones eléctricas según Goldberger</i> . . . . .	117
Corazón vertical . . . . .	120
Corazón horizontal . . . . .	124
11. Alteraciones auriculares . . . . .	131
Empastamientos y muescas . . . . .	131
<i>Crecimientos auriculares</i> . . . . .	132
P mitral . . . . .	135
P pulmonar . . . . .	140
P congénita . . . . .	143
P mitrotricuspídea . . . . .	145
<i>Semiología diferencial</i> . . . . .	148
12. Hipertrofias ventriculares . . . . .	151
Aumento de la masa muscular . . . . .	151
Cambios de la posición anatómica del corazón . . . . .	153
<i>Hipertrofia ventricular izquierda</i> . . . . .	153
Tipo o predominio . . . . .	153
La sobrecarga . . . . .	157
<i>Hipertrofia ventricular derecha</i> . . . . .	162
Tipo o predominio . . . . .	162
La sobrecarga . . . . .	166
13. Bloqueos de rama . . . . .	172
<i>Esquema elemental</i> . . . . .	172
Interrupción de la rama derecha . . . . .	172
Interrupción de la rama izquierda . . . . .	174
Lugar del retardo . . . . .	175
<i>Bloqueo de rama derecha</i> . . . . .	176
<i>Bloqueo de rama izquierda</i> . . . . .	187
<i>Bloqueos de rama incompletos</i> . . . . .	195
Bloqueo incompleto de rama derecha . . . . .	196
Bloqueo incompleto de rama izquierda . . . . .	200
14. Infarto de miocardio . . . . .	204
<i>Nociones referentes a una célula dañado</i> . . . . .	204

Daño mínimo . . . . .	204
Lesión . . . . .	204
Necrosis . . . . .	210
<i>Las zonas del infarto</i> . . . . .	210
<i>Evolución del infarto</i> . . . . .	213
<i>Clasificación de los infartos</i> . . . . .	217
<b>15. Localización del infarto . . . . .</b>	<b>218</b>
Los desniveles de ST según la orientación de los electrodos respecto a la zona lesionada . . . . .	218
<i>Demarcación general por las derivaciones distales</i> . . . . .	219
Infarto anterior . . . . .	220
Infarto posterior o posteroinferior . . . . .	222
Resumen diferencial . . . . .	223
<i>Demarcación particular por las derivaciones proximales</i> . . . . .	224
<i>Infartos anteriores</i> . . . . .	224
Función de la «ventana eléctrica» . . . . .	225
Semiología topográfica . . . . .	227
<i>Infartos posteroinferiores</i> . . . . .	268
Características electrocardiográficas . . . . .	268
Semiología topográfica . . . . .	268
Infartos septales extensos . . . . .	270
Infartos subendocárdicos . . . . .	270
Resumen diferencial . . . . .	276
<b>16. Insuficiencia coronaria . . . . .</b>	<b>280</b>
Concepto . . . . .	280
<i>Clasificación y localización de la isquemia</i> . . . . .	281
Isquemia subepicárdica anterior . . . . .	282
Isquemia subepicárdica posteroinferior . . . . .	298
Isquemia subendocárdica . . . . .	303
<i>Investigación del déficit coronario</i> . . . . .	308
Prueba de esfuerzo . . . . .	309
Variaciones electrocardiográficas . . . . .	309
<b>17. Pericarditis . . . . .</b>	<b>313</b>
Concepto . . . . .	313
<i>Patrón electrocardiográfico</i> . . . . .	314
Fases evolutivas . . . . .	316
Pericarditis crónica constrictiva . . . . .	326
Pericarditis crónica adhesiva . . . . .	328
<b>18. Cor pulmonale . . . . .</b>	<b>329</b>
Concepto . . . . .	329
<i>Cor pulmonale agudo</i> . . . . .	330
Variaciones electrocardiográficas . . . . .	330
<i>Diagnóstico diferencial entre cor pulmonale agudo, infarto de miocardio y pericarditis</i> . . . . .	340
<i>Cor pulmonale crónico</i> . . . . .	343
Variaciones electrocardiográficas . . . . .	349

CUARTA PARTE

MEDICIONES

<b>19. Medidas elementales del electrocardiograma . . . . .</b>	<b>353</b>
Registro de tiempo y voltaje . . . . .	354
<i>Clasificación de los accidentes del electrocardiograma según el tiempo . . . . .</i>	<i>355</i>
Frecuencia cardíaca . . . . .	355
Onda P . . . . .	356
Tiempo PR o PQ . . . . .	356
Complejo QRS . . . . .	358
Espacio o intervalo QT . . . . .	360
Segmento ST y onda T . . . . .	360
<i>Clasificación de los accidentes del electrocardiograma según el voltaje . . . . .</i>	<i>360</i>
Onda P . . . . .	360
Segmento PQ . . . . .	361
Complejo QRS . . . . .	361
Q profunda . . . . .	362
Espacio o segmento ST . . . . .	363
Onda T . . . . .	363
<b>20. Ejes eléctricos del corazón . . . . .</b>	<b>364</b>
Eje instantáneo y eje medio manifiesto . . . . .	364
<i>Determinación del eje medio manifiesto . . . . .</i>	<i>365</i>
Proyección del triángulo . . . . .	367
Cálculo modular en áreas . . . . .	369
<i>Sistema triaxial . . . . .</i>	<i>373</i>
Sistema de seis ejes . . . . .	375
<i>Variaciones de AP . . . . .</i>	<i>377</i>
<i>Variaciones de AQRS . . . . .</i>	<i>379</i>
<i>Índices de desviación . . . . .</i>	<i>381</i>
<i>Clasificación elemental de AQRS . . . . .</i>	<i>384</i>
<i>Variaciones de AT . . . . .</i>	<i>386</i>
<b>21. Gradiente ventricular . . . . .</b>	<b>387</b>
<i>Concepto . . . . .</i>	<i>387</i>
En una célula sencilla . . . . .	387
En una célula parcialmente refrigerada . . . . .	389
En el miocardio ventricular . . . . .	390
<i>Determinación del gradiente ventricular . . . . .</i>	<i>390</i>
<i>Relación entre los tres ejes . . . . .</i>	<i>392</i>
Cambios primarios de la onda T . . . . .	392
Cambios secundarios de la onda T . . . . .	393
<b>22. Nociones de vectocardiografía . . . . .</b>	<b>395</b>
<i>Concepto . . . . .</i>	<i>395</i>
Relaciones entre el vectocardiograma y el electrocardiograma . . . . .	398
Elementos del vectocardiograma . . . . .	402
<i>Vectocardiograma normal . . . . .</i>	<i>405</i>
Vectocardiograma auricular . . . . .	405
Vectocardiograma de la activación ventricular . . . . .	406
Vectocardiograma de la recuperación ventricular . . . . .	408

<i>Vectocardiograma en las hipertrofias ventriculares</i> . . . . .	410
<i>Vectocardiograma en los bloqueos de rama</i> . . . . .	411
<i>Vectocardiograma en el infarto de miocardio</i> . . . . .	413

## QUINTA PARTE

## LAS ARRITMIAS

<b>23. Preliminares sobre las arritmias</b> . . . . .	417
<i>Elementos fundamentales del ritmo</i> . . . . .	417
Automatismo . . . . .	417
Excitabilidad . . . . .	419
Conducción . . . . .	420
Regulación nerviosa del corazón . . . . .	421
<i>Clasificación de las arritmias</i> . . . . .	422
<b>24. Ritmos sinusales</b> . . . . .	423
<i>Alteraciones normotópicas</i> . . . . .	423
<i>Ritmo sinusal normal</i> . . . . .	423
<i>Taquicardia sinusal</i> . . . . .	425
<i>Bradicardia sinusal</i> . . . . .	425
<i>Arritmia sinusal</i> . . . . .	426
<i>Paro sinusal</i> . . . . .	427
<i>Marcapaso errante</i> . . . . .	427
<b>25. Trastornos heterotópicos.</b> . . . .	432
<i>Heterotopias pasivas</i> . . . . .	432
<i>Heterotopias activas</i> . . . . .	432
<i>Formas del complejo según la ectopia</i> . . . . .	433
Auriculares . . . . .	434
Nodales . . . . .	435
Del haz de His . . . . .	438
De la pared ventricular . . . . .	438
<b>26. Extrasístoles</b> . . . . .	442
<i>Características generales.</i> . . . .	442
<i>Mecanismo</i> . . . . .	447
<i>Formas de aparición.</i> . . . .	448
<i>Extrasístoles auriculares</i> . . . . .	452
<i>Extrasístoles nodales</i> . . . . .	455
<i>Extrasístoles ventriculares</i> . . . . .	458
<b>27. Ritmos de sustitución</b> . . . . .	461
<i>Sístoles de escape</i> . . . . .	461
<i>Los ritmos nodales</i> . . . . .	464
Características generales . . . . .	465
<i>Ritmo recíproco</i> . . . . .	471
La reentrada o «reentry». . . . .	471
<i>Disociación auriculoventricular con interferencia</i> . . . . .	473
Características generales . . . . .	474
<i>El ritmo idioventricular</i> . . . . .	476
<i>La parasistolia</i> . . . . .	478

<b>28. Taquicardias paroxísticas</b>	482
<i>Clasificación</i>	482
<i>Características generales</i>	482
<i>Mecanismo</i>	483
Marcapaso ectópico de gran frecuencia	483
<i>Taquicardias paroxísticas supraventriculares</i>	484
<i>Taquicardia paroxística ventricular</i>	489
<b>29. Aleteos y fibrilaciones</b>	493
<i>Clasificación</i>	493
<i>Características generales</i>	493
<i>Mecanismo</i>	494
Movimiento circular	494
Marcapaso ectópico de gran frecuencia	497
<i>Flutter auricular</i>	498
<i>Fibrilación auricular</i>	511
Fibriloflutter	524
<i>Fibrilación ventricular</i>	524
<b>30. Bloqueos</b>	529
<i>Trastornos de la conducción</i>	529
Grados de bloqueo	529
Localización	531
<i>Bloqueos sinoauriculares</i>	532
<i>Bloqueos auriculares</i>	534
<i>Bloqueos auriculoventriculares</i>	535
<i>Bloqueos de rama</i>	545
Bloqueo de arborizaciones	546
<b>31. Síndrome de Wolff-Parkinson-White</b>	547
<i>Mecanismo</i>	548
<i>Clasificación o tipos de WPW</i>	553
Semiología general	553
<i>Tipo A</i>	555
<i>Tipo B</i>	558
Tipos intermedios	559
Formas atípicas	561
<i>Taquicardias paroxísticas</i>	565

SEXTA PARTE

OTROS PATRONES DE APLICACIÓN CLÍNICA

<b>32. Las sobrecargas sistólica y diastólica</b>	571
<i>Concepto</i>	571
<i>Sobrecarga sistólica del ventrículo izquierdo</i>	573
Características electrocardiográficas	573
<i>Sobrecarga diastólica del ventrículo izquierdo</i>	575
Características electrocardiográficas	576
Diagnóstico diferencial de la T diastólica	581
<i>Sobrecarga sistólica del ventrículo derecho</i>	582
Características electrocardiográficas	582

	<i>Sobrecarga diastólica del ventrículo derecho.</i>	585
	Características electrocardiográficas . . . . .	586
	<i>Sobrecargas variables</i> . . . . .	587
	<i>Semiología diferencial de las sobrecargas</i> . . . . .	589
<b>33.</b>	<b>Hipertrofias biventriculares</b> . . . . .	592
	<i>Concepto</i> . . . . .	592
	Características electrocardiográficas . . . . .	592
	<i>Semiología diferencial</i> . . . . .	599
<b>34.</b>	<b>Hipertrofias y bloqueos de rama</b> . . . . .	600
	<i>Concepto</i> . . . . .	600
	Características electrocardiográficas . . . . .	600
	<i>Semiología diferencial</i> . . . . .	603
<b>35.</b>	<b>Bloqueos de rama con infartos de miocardio</b> . . . . .	606
	Clasificación . . . . .	606
	<i>Bloqueo de rama derecha</i>	607
	Con infarto de la pared libre ventricular izquierda . . . . .	607
	Con infarto de la pared posteroinferior . . . . .	607
	Con infarto del tabique . . . . .	608
	<i>Semiología diferencial</i> . . . . .	619
	<i>Bloqueo de rama izquierda</i> . . . . .	619
	Con infarto de la pared libre ventricular izquierda . . . . .	620
	Con infarto de la pared posteroinferior . . . . .	620
	Con infarto de tabique . . . . .	621
	<i>Semiología diferencial</i> . . . . .	626
	<i>Bloqueos de rama con isquemias.</i> . . . .	627
<b>36.</b>	<b>Los hemibloqueos de la rama izquierda</b> . . . . .	631
	<i>Concepto</i> . . . . .	631
	<i>Hemibloqueo</i>	633
	Características electrocardiográficas . . . . .	634
	<i>Hemibloqueo posterior</i> . . . . .	637
	Características electrocardiográficas . . . . .	638
	<i>Otras particularidades de los hemibloqueos</i> . . . . .	640
	<i>Bloqueos periinfárticos</i> . . . . .	642
	Características electrocardiográficas . . . . .	642
	<i>Semiología diferencial de los hemibloqueos solitarios o asociados a otras anomalías.</i>	643
	Patrón típico del hemibloqueo . . . . .	643
	Hemibloqueos incompletos . . . . .	643
	Hemibloqueos con hipertrofias . . . . .	644
	Hemibloqueos con infarto. . . . .	644
	Hemibloqueo anterior en otras circunstancias . . . . .	645
<b>37.</b>	<b>Asociación del bloqueo de rama derecha con los hemibloqueos</b> . . . . .	646
	<i>Con hemibloqueo anterior</i> . . . . .	646
	<i>Con hemibloqueos anterior</i> . . . . .	646
	<i>Semiología diferencial de la asociación de bloqueo de rama derecha y hemibloqueo con otras anomalías</i> . . . . .	651
	<i>Bloqueo intraventricular de los tres haces</i> . . . . .	652

<b>38. Alteraciones electrolíticas.</b>	655
<i>Hipopotasemia</i>	655
<i>Hiperpotasemia</i>	659
<i>Hipocalcemia</i>	661
<i>Hipercalcemia</i>	663
<b>39. La onda U.</b>	666
<b>40. Alteraciones yatrógenas</b>	672
<i>Digital</i>	672
<i>Quinidina</i>	678
<b>41. La prueba de esfuerzo</b>	681
<i>Técnica</i>	681
<i>Resultados y valoración</i>	683
Pruebas negativas	683
Pruebas positivas.	691
<b>42. Otros aspectos de la prueba de esfuerzo</b>	706
En la hipotasemia	706
Variaciones de la onda U	706
En los bloqueos de rama	710
En la conducción auriculoventricular	714
Grandes corrientes de lesión	716
Onda T alternante	723
<b>43. Pruebas con trinitroglicerina</b>	724
<i>En la estenocardia espontánea</i>	724
<i>En la estenocardia posterior al esfuerzo</i>	731
<b>44. Cardiopatías congénitas</b>	733
<i>Concepto</i>	733
Metódica de las cardiopatías congénitas	734
<i>Persistencia del canal arterial</i>	736
<i>Comunicación interauricular.</i>	739
Enfermedad de Lutembacher.	741
<i>Estenosis pulmonar pura.</i>	742
<i>Estenosis pulmonares complicadas</i>	744
<i>Comunicación interventricular</i>	747
<i>Complejo de Eisenmenger</i>	750
<i>Malformaciones estenosantes de la aorta</i>	750
<i>Enfermedad de Ebstein</i>	753
<i>Atresia tricuspídea</i>	754
<i>Transposición de los grandes vasos</i>	755
<i>Persistencia del canal atrioventricular</i>	756
<i>Tronco arterial común</i>	757
<i>Origen anómalo de las arterias coronarias</i>	757
<i>Dextrocardia</i>	758
<i>Resumen y guión analítico</i>	759
Hipertrofia ventricular derecha con sobrecarga diastólica	759
Hipertrofia ventricular derecha con sobrecarga sistólica moderada	762
Hipertrofia ventricular derecha con sobrecarga sistólica acentuada	762

Hipertrofia ventricular izquierda con sobrecarga diastólica . . . . .	763
Hipertrofia ventricular izquierda con sobrecarga sistólica . . . . .	763
Mezclas . . . . .	763
<b>45. Notas sobre la práctica electrocardiográfica . . . . .</b>	<b>765</b>
<i>Obtención de un buen registro . . . . .</i>	765
<i>Lectura de los trazados . . . . .</i>	766
<i>Redacción del informe . . . . .</i>	722
<b>Bibliografía . . . . .</b>	<b>773</b>
<b>Índice alfabético . . . . .</b>	<b>779</b>