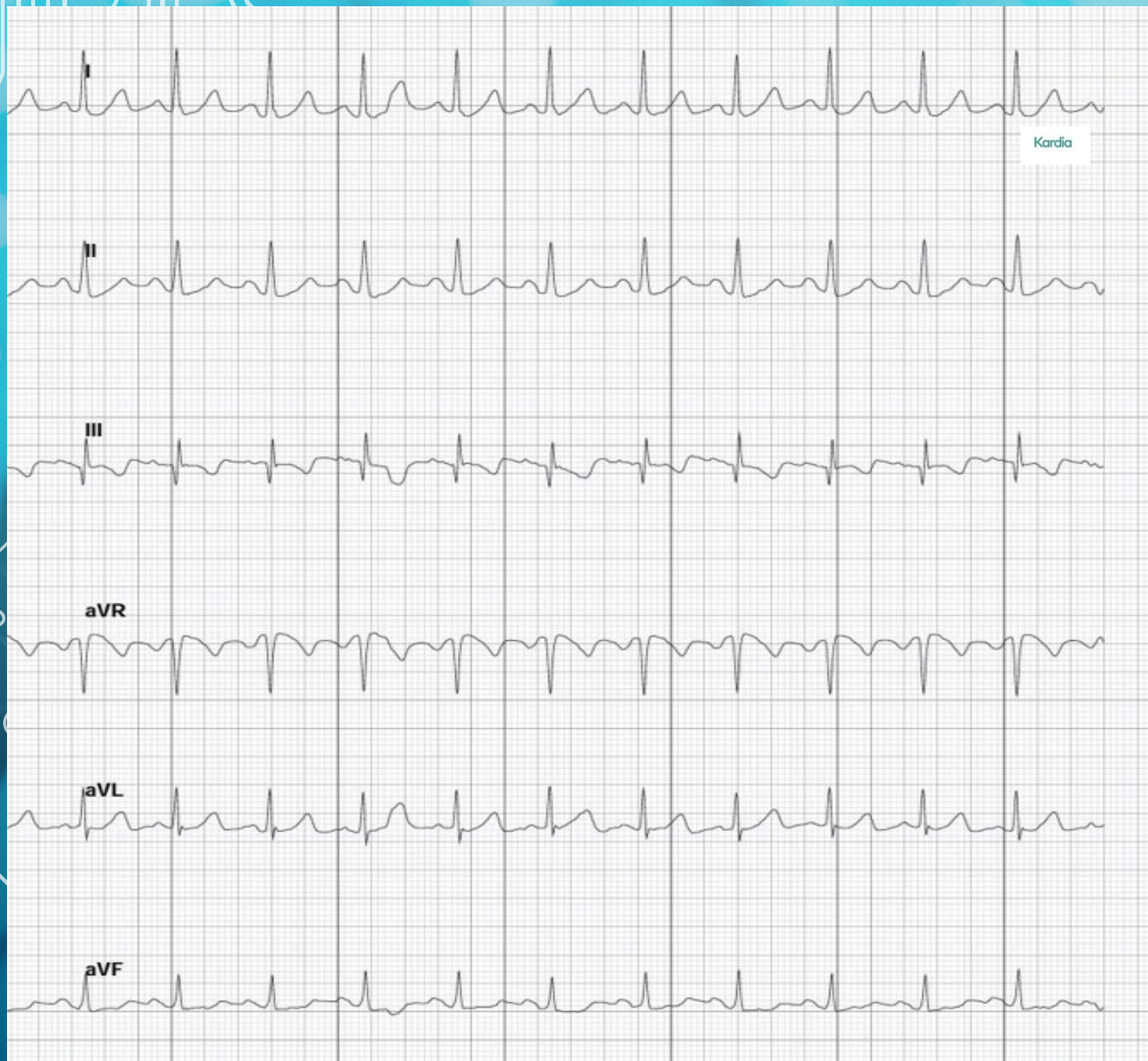


The image features a vibrant blue background with a subtle, intricate pattern of circuit board traces and circular nodes. In the center, a solid black rectangular box with rounded corners is positioned. Inside this box, the words "KARDIA Y CARDIO" are written in a clean, white, uppercase sans-serif font. The text is centered both horizontally and vertically within the black box. The overall aesthetic is modern and technological, suggesting a focus on digital health or medical technology.

# KARDIA Y CARDIO



- 79 años
- HTA, DM2
- Historia de palpitaciones (aprox 2 veces/semana). Las describe como “arrítmicas” y de duración variable.
- ETT: FEVI normal. Al en limite alto de normalidad. No valvulopatías.
- Holter 24 horas (x2): RS, sin eventos arrítmicos (asintomática durante los estudios).
- Se entrega KARDIA 6L. La paciente envía registro que coincide con síntomas.

# ¿Cuál es tu sospecha?

- 1. Flutter auricular. Planteo anticoagulación.**
- 2. Taquicardia sinusal. Investigo causas.**
- 3. Q patológica en III. Inicio AAS y estatina.**
- 4. Taquicardia auricular. Planteo ablación.**




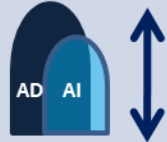


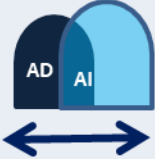


# ¿Cuál es tu sospecha?

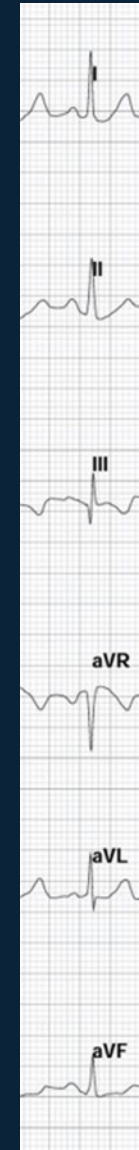
1. Flutter auricular → no se observan ondas de flutter.
- 2. Taquicardia sinusal. Investigo causas.**
3. Q patológica en III → onda Q aislada en III no es patológica.
4. Taquicardia auricular → la onda P cumple criterios de sinusal.

## ONDA P SINUSAL NORMAL :

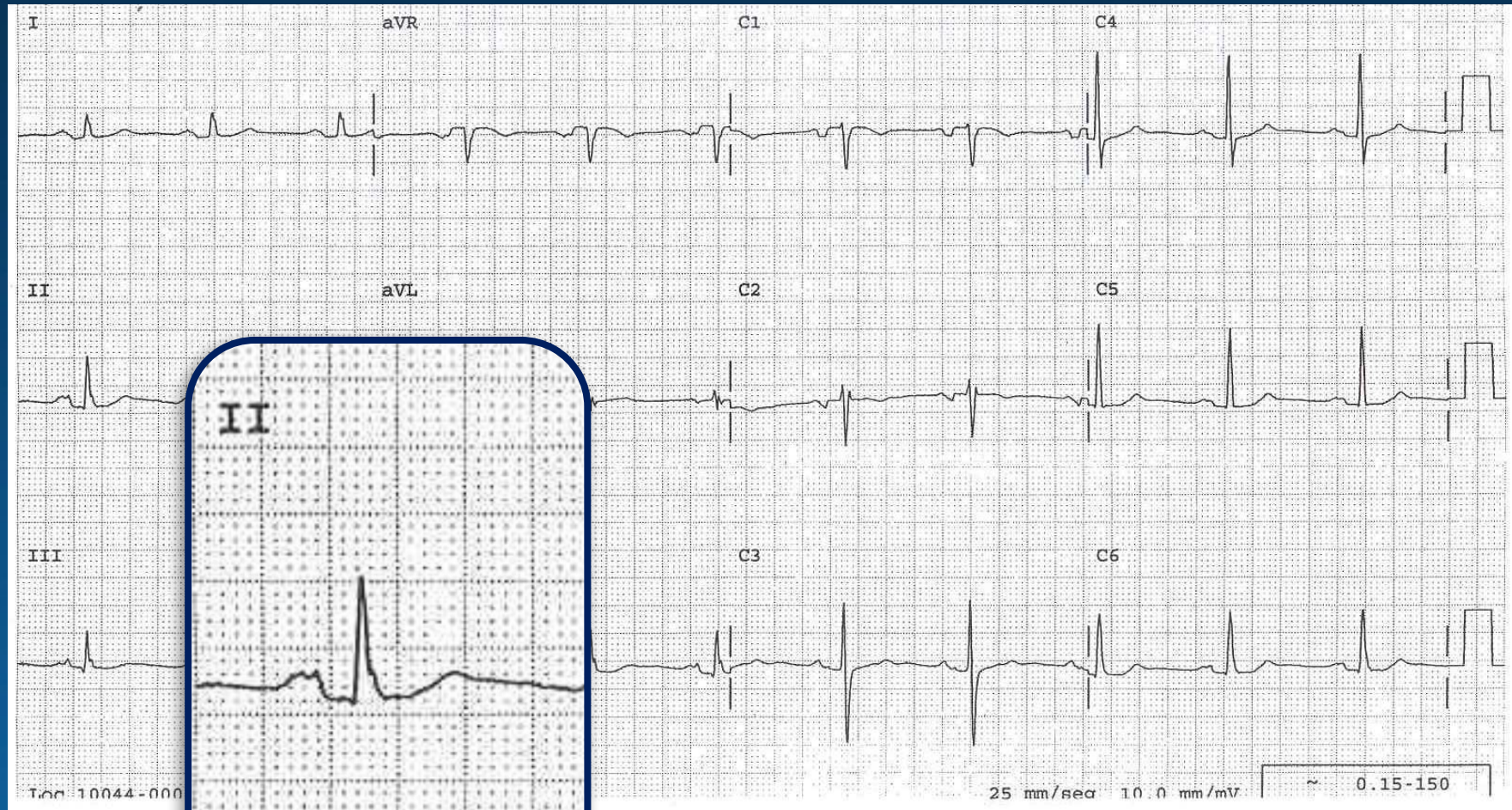
- Redondeada
- < 2,5 mm de alto
- < 0,10 seg de ancho
- (-) en aVR, (+) en I, II y aVF. En V1 y III puede ser  $\pm$

## CRECIMIENTO AURICULAR:

ONDA P NORMAL		II 	V1 
CRECIMIENTO AD		II 	V1 
CRECIMIENTO AI		II 	V1 



# EJEMPLO: CRECIMIENTO DE AI



# EJEMPLO: CRECIMIENTO DE AD

