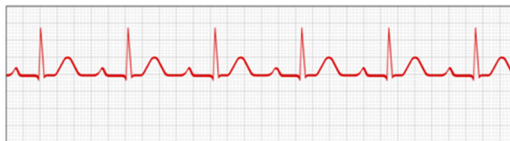
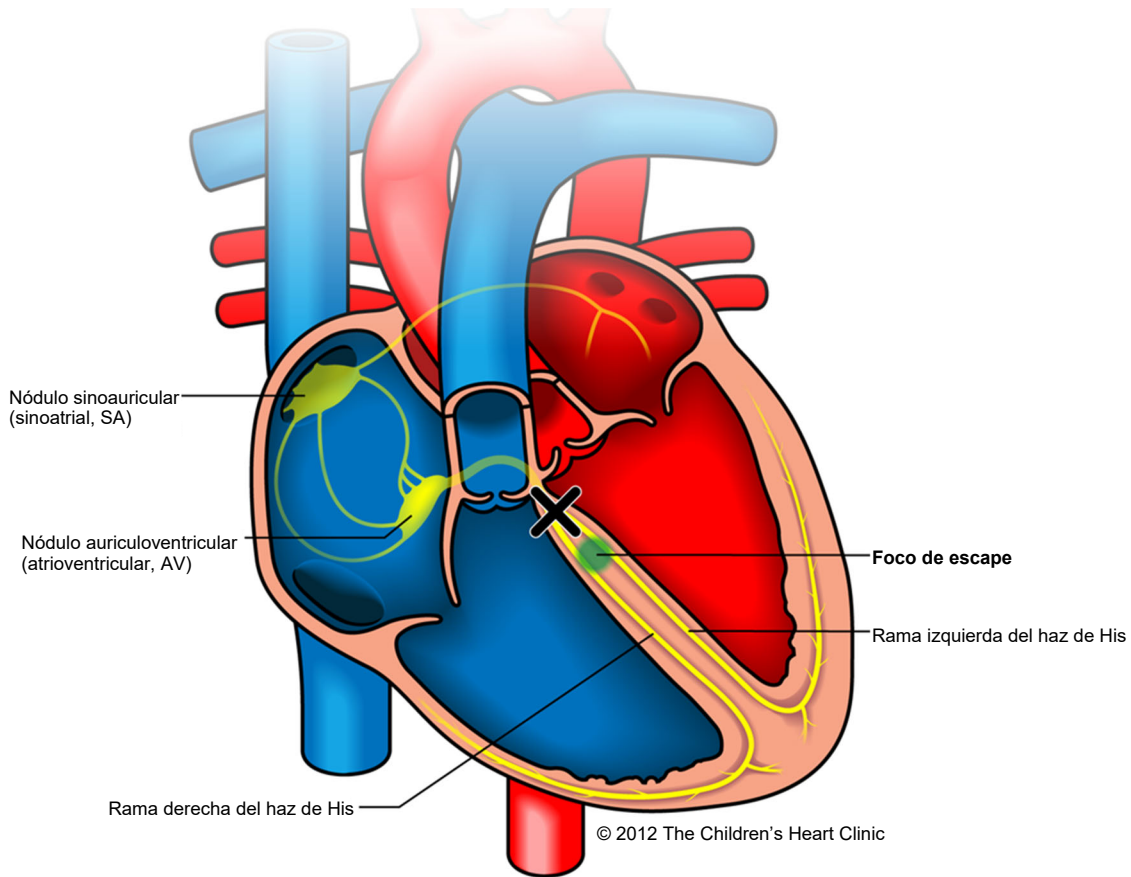


## Atrioventricular Block

Bloqueo auriculoventricular (atrioventricular, AV)



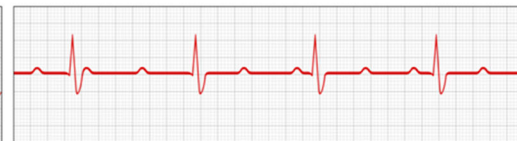
Electrocardiograma: bloqueo AV de 1er grado



Electrocardiograma: bloqueo AV de 2do grado, tipo 1



Electrocardiograma: bloqueo AV de 2do grado, tipo 2



Electrocardiograma: bloqueo AV de 3er grado

The Children's Heart Clinic 2530 Chicago Avenue S, Ste 500, Minneapolis, MN 55404  
612-813-8800 \* Toll Free: 1-800-938-0301 \* Fax: 612-813-8825  
Children's Hospital of Minnesota, 2525 Chicago Avenue S, Minneapolis, MN 55404

---

## Bloqueo auriculoventricular

### Atrioventricular (AV) Block

El bloqueo auriculoventricular (atrioventricular, AV) es una alteración de la conducción de la actividad eléctrica desde las cavidades superiores del corazón (aurículas) a las inferiores (ventrículos). Un latido cardíaco normal comienza en el nódulo sinoauricular (sinoatrial, SA) en la aurícula. El nódulo SA controla la frecuencia cardíaca. Este ritmo sinusal conduce a los ventrículos a través del nódulo AV y luego a través del sistema de conducción a los ventrículos. El bloqueo AV se produce cuando la conducción a través de uno de estos pasos no es normal. Existen tres tipos de bloqueo AV:

**Primer grado:** la conducción tarda más de lo normal, pero cada latido conduce. Suele ser normal en niños y adolescentes.

**Segundo grado:** se conducen algunos, pero no todos los latidos sinusales.

Tipo 1: un hallazgo normal en el que la conducción se prolonga antes de interrumpir un latido.

Tipo 2: un hallazgo anormal donde los latidos aleatorios interrumpen la conducción sin ningún cambio.

**Tercer grado:** no se conducen latidos sinusales. Normalmente un *foco de escape* retoma el ritmo para mantener al corazón en marcha en algún punto en los ventrículos.

Los pacientes que nacen con un bloqueo AV por lo general tienen problemas en la formación de la estructura del corazón o sus madres tienen anticuerpos que atraviesan la placenta y atacan el sistema de conducción. El bloqueo AV también se puede producir después del nacimiento debido a diferentes causas, como medicamentos, problemas de tiroides, enfermedades que depositan materiales anormales en el corazón o la interrupción del sistema normal durante un procedimiento cardíaco.

#### Examen físico/Síntomas:

- Frecuencia cardíaca lenta, ritmo irregular, pulsaciones débiles.
- La mayoría de los pacientes con bloqueo de primer grado y segundo grado del tipo 1 no presentan síntomas. Algunos pacientes con bloqueo de segundo grado del tipo 2 o tercer grado tienen síntomas, pero también pueden ser asintomáticos.
- Los síntomas más frecuentes son fatiga, mareos, desmayos y dificultad para respirar.

#### Pruebas diagnósticas:

- **Electrocardiograma:** es la primera prueba habitual para documentar el ritmo y la conducción cardíacos.
- **Monitor Holter/parche Zio:** se usan para controlar el ritmo cardíaco durante un periodo de tiempo.
- **Ecocardiograma:** por lo general, se usa para detectar anomalías en el funcionamiento o en la estructura del corazón, si se indica.
- **Laboratorios:** se pueden utilizar para detectar otras causas de bloqueo cardíaco que no sean un problema cardíaco directo.

#### Atención médica y tratamiento:

- Por lo general, no se necesita tratamiento o seguimiento en el bloqueo AV de primer grado y segundo grado del tipo 1.
- Si se encuentra un motivo para el bloqueo cardíaco adquirido, se trata la causa subyacente.
- Se utiliza un marcapasos para tratar el ritmo cardíaco en casos de bloqueo AV de segundo grado del tipo 2 o de tercer grado cuando el paciente cumple los criterios correctos.

#### Resultados a largo plazo:

- Depende en gran medida del motivo subyacente del bloqueo cardíaco. La mayoría de los pacientes con bloqueo AV de primer grado y segundo grado del tipo 1 no tienen restricciones y llevan una vida normal.
- Si se requiere un marcapasos, los pacientes necesitan un seguimiento y control de por vida para detectar las complicaciones que puedan producirse con la estimulación crónica, así como la sustitución periódica del marcapasos.