**TAQUICARDIAS POR REENTRADA NODAL**

Onda P difíciles de reconocer.

Pueden versen en V1 como ondas R’ que desaparecen en ritmo sinusal.

Ondas P y Complejos QRS simultáneos

(Variedad más común)

Dx dif.: TA-TMR AV

Localización: Proximidad del orificio del seno coronario.

Activación auricular retrógrada más precoz:

Posterior

Ondas P negativas en DII, DIII y AVF

RP>PR

Activación auricular retrógrada más precoz:

Anterior

Localización: Región anterosuperior del tabique interauricular (vértice del triángulo de Koch)

Activación auricular retrógrada más precoz:

Posterior

Localización: cerca del orificio

del seno coronario

RP<PR

Onda P en el segmento ST

Tomado de *Fisiología y Fisiopatología del Nódulo Auriculoventricular: mecanismo y diagnóstico de las taquicardias por reentrada “intranodal”.*

*William M. Miles en “Arritmias Cardiacas. Bases celulares y moleculares, diagnóstico y tratamiento”. Elizari M, Chiale P et al. Ch 13:265-285.*