



## Bloqueo AV vagotónico

Nodal / Prolongación del intervalo PP y del intervalo PR antes del bloqueo / QRS es normal.  
Evento espontáneo observado en condiciones de reposo o sueño / No requiere marcapaso.



## Bloqueo AV paroxístico

Infranodal (His-Purkinje) / Intervalos PP y PR estables antes del bloqueo / Puede existir bloqueo de rama preexistente  
Generalmente precipitado por una extrasístole o masaje de seno carotídeo / Requiere marcapaso definitivo.