

Taquicardia supraventricular



Taquicardia supraventricular  
[www.aa-international.org/uy](http://www.aa-international.org/uy)

## Introducción

Esta información está destinada a ser usado para quienes desean comprender más acerca de las taquicardia supraventricular. La información proviene de investigaciones y de experiencias previas de pacientes. Usted desea más información puede contactarse con nosotros al correo electrónico [info@aa-international.org](mailto:info@aa-international.org).

# Contenido

¿Qué es una taquicardia supraventricular?

¿Cómo se diagnostica?

¿Cómo podemos tratar una taquicardia supraventricular?

¿Qué puedo hacer cuando sufro una taquicardia supraventricular?

# Glosario

## ECG

Electrocardiograma: consiste en el registro de la actividad eléctrica del corazón.

## Síncope:

pérdida transitoria de la conciencia con incapacidad para mantener la postura.

## Taquicardia:

un ritmo cardíaco anormalmente rápido.

## ¿Qué es una taquicardia supraventricular?

Una taquicardia supraventricular es un ritmo cardíaco anormalmente rápido que se originan las cámaras superiores del corazón. Las aurículas se encuentran por encima de los ventrículos, de ahí el término “supraventricular”. El término “taquicardia” se refiere a la existencia de latidos cardiacos con una frecuencia superior a 100 por minuto.

Los síntomas que usted puede sentir durante una taquicardia supraventricular son:

- Palpitaciones
- Mareos
- Inestabilidad
- Dolor en el pecho
- Falta de aire
- Pérdida de conocimiento (raramente)

Típicamente, los pacientes tienen diferentes grados de síntomas durante una taquicardia supraventricular, pero ocasionalmente pueden no tener ninguna molestia. Un síntoma común es la existencia de palpitaciones o la sensación de que el corazón late rápidamente. Esto puede durar algunos segundos o varias horas. Ocasionalmente, usted puede sentir falta de ahí que consentir una opresión o dolor en el pecho. A veces los pacientes sienten inestabilidad, heridos, y raramente puede sentir que están próximos a perder el conocimiento (es rara la existencia de pérdida del conocimiento durante este tipo de arritmias). Aunque estos síntomas pueden provocar preocupación, en general la mayoría de las taquicardia supraventricular es no representan un peligro para la vida. De todas maneras, si se presenta cualquiera de estos síntomas, debe buscarse atención médica en forma inmediata.

## ¿Cómo se diagnostica?

Un electrocardiograma se registra colocando electrodos sobre el pecho y los miembros. Si el paciente tiene una taquicardia supraventricular durante el registro del electrocardiograma, el diagnóstico es muy simple. Un registro de 24 horas del electrocardiograma (Holter) puede ser usado para documentar arritmias asintomáticas o anomalías del ritmo relativamente frecuentes. Para aquellos pacientes cuyas anomalías del ritmo ocurren menos frecuentemente, puede utilizarse un registrador de eventos que el paciente puede tener durante un período más prolongado (por

ejemplo, 1-2 semanas). El sistema es activado cuando los síntomas se presentan para que un médico lo pueda analizar posteriormente.

## ¿Cómo podemos tratar una taquicardia supraventricular?

Una vez que se ha diagnosticado una taquicardia supraventricular su médico le explicará las opciones terapéuticas. Usted puede decidir, si sus síntomas son muy infrecuentes y leves, no recibir tratamiento alguno y su médico le transmitirá si está de acuerdo con esta opción. Se pueden usar medicamentos para tratar a muchos pacientes con taquicardia supraventricular. Su médico le explicará los medicamentos más comunes, así como sus beneficios y potenciales efectos indeseables.

Un procedimiento especial denominado “ablación por catéter” constituye una alternativa a la medicación para tratar a muchos pacientes con taquicardia supraventricular. Este procedimiento permite detectar cualquier anomalía en el sistema eléctrico del corazón que puede estar causando sus síntomas, lo que se conoce como “estudio electrofisiológico”. La ablación por catéter o la curar el ritmo normal mediante la eliminación del área de células que está causando la arritmia.

Su médico y la enfermera especializada en arritmias le brindarán información acerca de los riesgos y beneficios de este procedimiento de manera que usted pueda decidir si elige esta opción para su tratamiento.

## ¿Qué puedo hacer cuando sufro una taquicardia supraventricular?

Los ritmos cardíacos rápidos que se inician súbitamente frecuentemente pueden ser interrumpidos mediante algunas maniobras muy simples. Estas maniobras son fáciles y seguras y pueden volver el ritmo cardíaco a la normalidad. Esto ayuda a evitar la asistencia a una sala de guardia o tener que llamar a una ambulancia. Su médico o enfermera especializada en arritmias, en una conversación con usted le podrán explicar cómo realizar estas maniobras.

Si el momento en que el ritmo normal comienza usted no se siente bien, por ejemplo siente dolor en el pecho, mareos o dificultad para respirar, solicite una ambulancia sin demora llamando al 107. Usted será trasladado a una sala de emergencias donde se registrarán un electrocardiograma y si es necesario le darán un fármaco efectivo para interrumpir la taquicardia supraventricular.

Puede ser útil que usted lleve un registro de la frecuencia con la cual ocurren los episodios. Si usted siente que sus síntomas empeoran o que el método que utiliza para interrumpir los episodios ya no es efectivo, no se preocupe. Su médico clínico le recomendará un especialista en trastornos del ritmo (electrofisiólogo), quien le explicará otras opciones de tratamiento.

**Recuerde:** Esta es una guía destinada en forma amplia a la población en general, por lo cual cada paciente debe discutir su caso con su propio médico.

**Reconocimiento:** Arrhythmia Alliance – Argentina agradece a los Dres. A. John Camm, Neil Davidson, Mathew Fay y a las Sras. Trudie Lobban, Angela Griffiths y Sandra Jackson por su participación en la redacción del manuscrito. La impresión de este folleto fue posible gracias a una donación del Ing. Jorge Asconapé Castex.



## Executive Committee

### President

Prof A John Camm

Mr Pierre Chauvineau	Dr Mathew Fay	Dr Gerry Kaye	Dr Francis Murgatroyd
Dr Derek Connelly	Dr Adam Fitzpatrick	Dr Nick Linker	Dr Kim Rajappan
Dr Campbell Cowan	Dr Michael Gammage	Mrs Trudie Lobban	Dr Richard Schilling
Dr Wyn Davies	Mrs Angela Griffiths	Ms Nicola Meldrum	Dr Graham Stuart
Dr Sabine Ernst	Dr Guy Haywood	Prof John Morgan	Mrs Jenny Tagney
Mr Nigel Farrell	Mrs Sue Jones	Mrs Jayne Mudd	Mr Paul Turner

### Trustees

Dr Derek Connelly      Mr Nigel Farrell      Dr Adam Fitzpatrick      Mrs Trudie Lobban

### Patrons

W B Beaumont, OBE      Rt. Hon Tony Blair      Prof Silvia G Priori      Prof Hein J J Wellens

Approved by: Dr Walter Reyes Caorsi

### Arrhythmia Alliance

PO Box 3697 Stratford upon Avon  
Warwickshire CV37 8YL  
Tel: +44 (0) 1789 450 787

e-mail: [info@heartrhythmcharity.org.uk](mailto:info@heartrhythmcharity.org.uk)  
[www.heartrhythmcharity.org.uk](http://www.heartrhythmcharity.org.uk)

Recuerde: Esta es una guía destinada en forma amplia a la población en general, por lo cual cada paciente debe discutir su caso con su propio médico.



Published 2011