



**Comunicación número:** 114  
**Título:** Taquicardia ventricular – que hay detrás  
**Autores:** Vena, Maria  
Ruiz Rosety, Angelita Elena  
Ruiz Rosety, Jose Maria

**Introducción:**

La taquicardia ventricular (TV) es una arritmia cardiaca rápida que se origina en el ventrículo y que puede dar lugar a síntomas graves, incluida la muerte súbita. La TV puede aparecer asociada a enfermedad coronaria o sin que haya una causa estructural.

**Descripción sucinta del caso:**

Presentamos el caso de una persona de 62 años, que avisa tras haber sufrido un síncope con traumatismo craneal frontal. A nuestra llegada encontramos al paciente sentado, pálido y sudoroso, orientado en todo momento y con sensación de nerviosismo. Se administra un comprimido de alprazolam sublingual mientras se procede al examen físico y a las pruebas complementarias. Como antecedente destaca una valvulopatía aortica intervenida hace 10 años, hipertensión arterial y dislipemia. Se realiza electrocardiograma en el que observa una taquicardia ventricular con una frecuencia de 283 latidos por minutos. Se canaliza vía periférica y se inicia tratamiento con amiodarona, trasladando el paciente al servicio de urgencias. Allí se realiza cardioversión eléctrica tras la cual permanece en ritmo de escape y se observa una elevación de ST en tres derivaciones. Ingresa en unidad intensiva.

**Estrategia practica:**

La TV puede ser asintomática o puede manifestarse de forma grave. Los síntomas incluyen palpitaciones, disnea, dolor torácico y síncope. La prueba diagnóstica es el electrocardiograma cuyo registro permite establecer el ritmo cardiaco. El tratamiento depende de los síntomas. La TV puede presentarse como una emergencia médica en la cual el paciente requiere una cardioversión. Los fármacos antiarrítmicos se indican especialmente en pacientes susceptibles de presentar TV recurrentes. En pacientes estables con TV sintomáticas y recurrentes se puede indicar la ablación con radiofrecuencia. El desfibrilador automático implantable se indica en pacientes con riesgo de muerte súbita debido.

**Palabras clave:** Taquicardia ventricular, muerte súbita, resucitación.

**Bibliografía:**

- 1.Chica R. Factores pronósticos de mortalidad en una cohorte de pacientes con parada cardiorrespiratoria hospitalaria. *Medicina Intensiva* 2010; 34 (3):161-169.
- 2.Navalpoto Pascual JM. Supervivencia en las paradas cardiorrespiratorias en las que se realizó reanimación cardiopulmonar durante la asistencia extrahospitalaria. *Emergencias* 2007; 19:300-305.
- 3.Rodríguez Font E. Causas de muerte súbita. *Rev Esp Cardiol* 1999; 52: 1004-1014.