



SERVICIO DE CARDIOLOGÍA-CHDr.A.A.M
Protocolo- Taquicardias de complejo estrecho

Nombre:	Cédula:	Edad:	Sexo:
Servicio:	Cama:	Fecha:	

Taquicardias de complejo estrecho

Monitorización de signos vitales, Presión arterial, SatO2, ECG de 12 derivaciones

Inestabilidad Hemodinámica

Caracterizado por

Hipotensión, Alteración del estado mental, Signos de Shock, molestia torácica isquémica, insuficiencia cardíaca aguda

SÍ

NO

Cardioversión sincronizada:

1. estrecho regular: 50-100 J bifásico
2. estrecho irregular: 100-200J bifásica o 200 J monofásica
3. ancho regular: 100 J bifásico
4. ancho irregular: desfibrilación

Taquicardia atrial multifocal

1. Tratar causa subyacente
2. Frenadores del nodo AV (calcioantagonistas, Betabloqueantes)

FLA/FA

Ver protocolo de fibrilación auricular

Actividad auricular visible

FLA

Control de Fc
 Calcioantagonistas
 Bloqueantes

Taquicardia sinusal: corregir la causa subyacente
Taquicardia sinusal inapropiada:
 B bloqueantes, Ca antagonistas, Ivabradina

Taquicardia sinusal

Fin de la taquicardia

Taquicardia intranodal
 TSV por vía accesoria
 TA sinoauricular

Calcioantagonistas
 Betabloqueantes
 Flecaínida
 Ivabradina
 Propafenona

AV: auriculoventricular, **CVE:** cardioversión eléctrica, **FA:** fibrilación auricular, **FLA:** Flutter auricular, **TA:** taquicardia auricular, **TAM:** TA multifocal, **TIN:** taquicardia intranodal, **TSV:** taquicardia supraventricular, **SatO2:** saturación arterial de oxígeno, **ECG:** electrocardiograma

Bibliografía: 1. CardioAgudos. Sociedad española de Cardiología.editorialCTO.2015
 2. Soporte Cardiovascular avanzado. American Heart Association. 2015