

TAQUICARDIA SUPRAVENTRICULAR



Nina Achatz (Rotatorio Pediatría)
Tutor: Dra. Eva García Cantó (Neonatología)

Servicio de Pediatría, HGUA

Anamnesis y Exploración Física

Varón, RNT (38sg) AEG (2800g)



Antecedentes maternos y gestacionales

- Embarazo controlado

Madre

- Lesiones genitales activas al final de la gestación
 - PCR positiva para Herpes simplex virus tipo 1 y 2
 - Serología: IgG VHS 1 y 2 negativa

Compatible con **primoinfección materna reciente**



Parto y periodo neonatal inmediato

- Cesárea electiva a las 38 semanas
- Peso: 2800 g (P10–P25)
- Apgar 9/10
- Buena adaptación
- No reanimación

Ingreso y estudio inicial

Hospital de origen

Indicación

- Estudio neonatal por primoinfección materna por Herpes simplex virus

Despistaje realizado

- Analítica sanguínea
- PCR Herpes sangre y LCR

Tratamiento

- Aciclovir IV

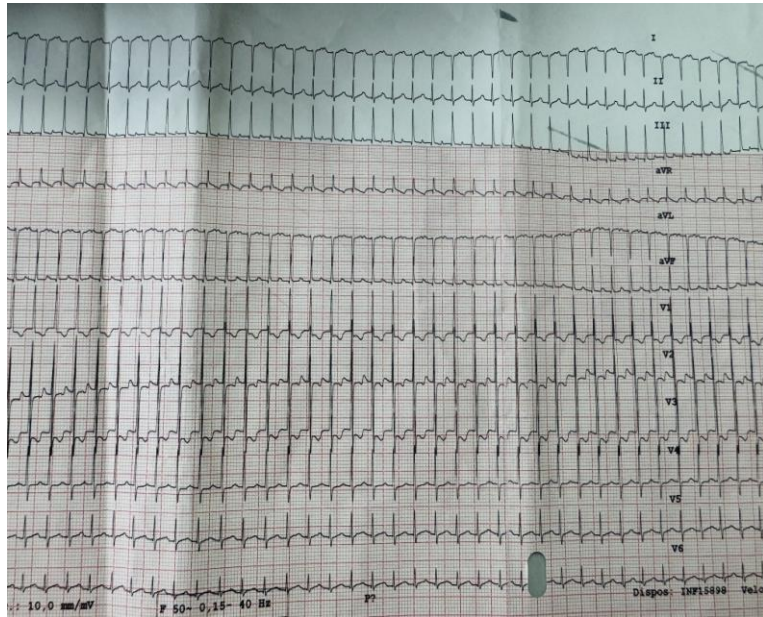
Procedimiento

- Canalización vena umbilical



- Punta en aurícula izquierda
- Retirada posterior

Evolución clínica



6 días de vida

- Episodios repetidos de taquicardia
- FC >250 lpm
- Inicio y fin bruscos
- Buena tolerancia hemodinámica
- No cardiopatía estructural

Diagnóstico

Taquicardia supraventricular
Paroxística (TSVP)

Tratamiento

Fase aguda

- Maniobras vagales
- Adenosina IV

Mantenimiento inicial

- Propranolol 3 mg/kg/día

Respuesta

Persistencia de episodios

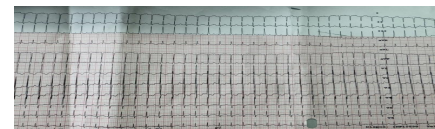


Traslado

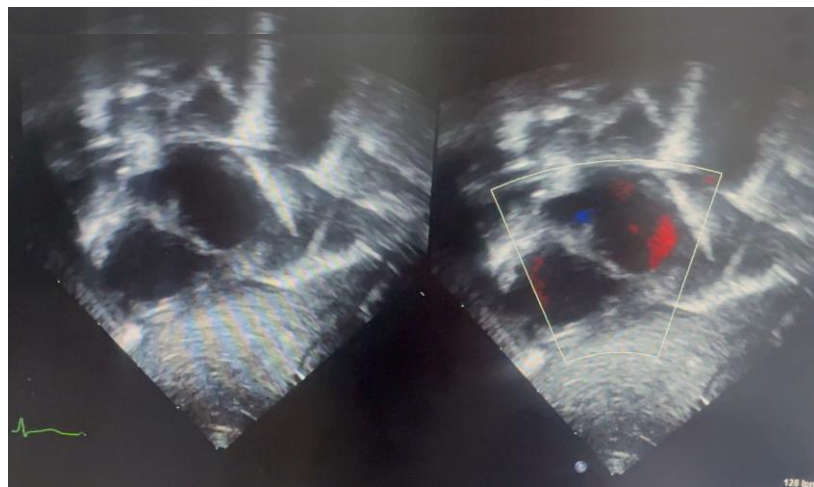
Traslado a nuestro centro

Electrocardiograma

Nuevos episodios de TSVP
No se detecta S de Wolff Parkinson White



Ecocardiografía



- Imagen hiperecogénica redondeada (4–5 mm) en septo interauricular compatible con **trombo intracardiaco**

- Corazón estructuralmente normal
- Función ventricular conservada



Tratamiento: Enoxaparina, Flecainida

Discusión

Taquicardia supraventricular (TSV)

CARACTERISITICAS PRINCIPALES

Lactantes >220
Niños >180

Definición:

- Arritmia de origen supraventricular
- FC elevada
- Mecanismo de reentrada

Epidemiología

- Arritmia más frecuente en neonatos

Complicaciones

- Insuficiencia cardiaca
- Taquimiocardiopatía
- Trombos

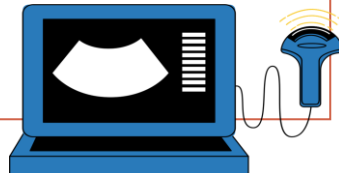
FC elevada
Ondas P anormales
Ritmo regular
QRS general estrecho

Estudios

- EKG en fase aguda
- EKG tras reversión: descartar WPW
- Ecocardiograma: descartar patología estructural

Pronóstico

- Recuperación completa (la mayoría)
- Recurrencias frecuentes
- Riesgo de mortalidad bajo



MANEJO DE LA TSV NEONATAL

Evaluación hemodinámica
Monitorización continua de ECG

Oxígeno y ventilación si precisa

INESTABLE



Cardioversión

0,5 a 1 J/kg
Si no efectivo 2 J/kg

ESTABLE



Maniobras vagales



Adenosina IV



Betabloqueantes,
Flecainida, Otros
antiarrítmicos

HACER

Bolsa agua helada frente

NO HACER

Masaje carotídeo
Presión orbital

EVOLUCION POSTERIOR

Evolución intrahospitalaria

- Control arrítmico estable con pauta combinada de flecainida + propranolol
- Trombo intracardiaco en disminución progresiva con enoxaparina
- Hemodinamicamente estable
- Buena tolerancia oral y adecuada ganancia ponderal

Seguimiento

- Controles por Cardiología Pediátrica
- Ecocardiografía seriada
- Monitorización de niveles anti-Xa y ajuste terapéutico

PINCELADAS PARA LLEVAR A CASA

- El tratamiento de elección de la taquicardia supraventricular depende de la estabilidad del paciente comprendiendo maniobras vagales / adenosina (si estable) vs cardioversión sincronizada (si inestable)
- Las opciones para el manejo crónico de la TSV incluyen conducta expectante, terapia farmacológica y ablación con catéter. El enfoque se adapta a cada paciente, según edad y gravedad de los síntomas
- La mayoría de los pacientes con TSV se recuperan completamente, aunque son frecuentes las recurrencias durante el primer año de vida
- El pronóstico es bueno, con un bajo riesgo de mortalidad

Bibliografía

- 1-Salerno JC, Seslar SP. Management of supraventricular tachycardia in children. UpToDate[en línea] [fecha consulta 18-II- 2026]. Disponible en:
[https://www.uptodate.com/contents/management-of-supraventricular-tachycardia-svt-in-children?search=taquicardia supraventricular neoantos&source=search_result&selectedTitle=1~150&usage_type=default&display_rank=1](https://www.uptodate.com/contents/management-of-supraventricular-tachycardia-svt-in-children?search=taquicardia%20supraventricular%20neonatos&source=search_result&selectedTitle=1~150&usage_type=default&display_rank=1) - H29
- 2-Cárdenas jaen P, Garcia Canto E. Arritmia neonatal. Servicio de Pediatría. [en línea] [fecha consulta 18-II- 2026].Disponible en : https://serviciopediatria.com/wp-content/uploads/2020/02/Sesión-R4_Paola-Cárdenas_Taquiarritmia-neonatal.pdf
- 3-Mazor S,mazor R.Abordaje del niño con taquicardia. UpToDate [en línea] [fecha consulta 24-II-2026]. Disponible en:[https://www.uptodate.com/contents/approach-to-the-child-with-tachycardia?search=taquicardia en niños&source=search_result&selectedTitle=1~150&usage_type=default&display_rank=1](https://www.uptodate.com/contents/approach-to-the-child-with-tachycardia?search=taquicardia%20en%20niños&source=search_result&selectedTitle=1~150&usage_type=default&display_rank=1)