



TAQUIARRITMIAS VENTRICULARES

MARIA FERNANDA GALDAMEZ GONZALEZ



5 DE ENERO DE 2023

Harrison principios de medicina interna. 18ª ed. México: McGraw-Hill; 2012.

ARRITMIAS VENTRICULARES

QUE ES

Es la presencia de tres latidos consecutivos o más con un ritmo mayor de 100 latidos/min.

DEFINICION

Tres latidos consecutivos o más, con ritmo más lento reciben el nombre de ritmo idioventricular.

EXTRASISTOLES VT

Son latidos ventriculares únicos que surgen en un punto más precoz en relación con el siguiente latido supraventricular previsto

TAQUICARDIA SOSTENIDA Y NO SOSTENIDA

No sostenida: termina de manera espontánea en término de 30 s
Sostenida: persiste más de ese lapso o se termina por alguna intervención activa como la administración de un fármaco endovenoso

VT MONOMORFA

posee el mismo complejo QRS de un latido a otro, lo cual denota que la secuencia de activación es igual de latido a latido

VT SINUSOIDALES

relativamente lentas tienen QRS ancha que denota lentificación de la conducción ventricular

MANIFESTACIONES CLINICAS

Están palpitaciones, mareo, intolerancia al ejercicio, episodios de obnubilación ligera, síncope o muerte súbita.

DIAGNOSTICO

TETRALOGIA DE FALLOT

VT se desarrolla en 3 a 14% de pacientes mucho después de reparación de la tetralogía de Fallot y contribuye a 2% del riesgo por decenio, de muerte repentina.
La VT monomorfa proviene de la reentrada alrededor de zonas de una cicatriz de origen quirúrgico en RV

TRATAMIENTO DE VT IDIOPÁTICA

Los fármacos de primera línea son los antagonistas β -adrenérgicos. A veces son eficaces los antagonistas de conductos de calcio no dihidropiridínicos (diltiazem y verapamilo).

El diagnóstico de arritmias ventriculares se confirma al registrar dicha anomalía en el trazo ECG, o en algunos casos, el comienzo de la arritmia durante un estudio electrofisiológico

Síndrome de QT corto

Este síndrome es muy raro en comparación con LQTS.
QTc tiene menos de 0.36 s y por lo regular es menor de 0.3 s. L

Miocardiopatías dilatadas de origen genético

Las miocardiopatías de esta categoría comprenden 30 a 40% de los casos de las miocardiopatías dilatadas no isquémicas. Algunas se acompañan de distrofia muscular
Dicha fibrilación se caracteriza por desorden en la activación ventricular eléctrica sin complejos QRS identificables

