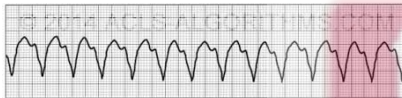




Recursos para el Paciente: Taquicardia Ventricular en Niños

Generalidades

La taquicardia ventricular es una arritmia que causa que las cámaras inferiores del corazón (ventrículos) latan demasiado rápido. El corazón no puede llenarse de sangre completamente entre cada latido, lo cual a su vez puede causar desmayos o paro cardíaco. La taquicardia ventricular puede ocurrir en niños con corazones normales y en aquellos con enfermedades cardíacas.



Síntomas

Muchos, pero no todos los pacientes, experimentan síntomas con taquicardia ventricular. Los síntomas comunes en taquicardia ventricular incluyen desmayos, aturdimiento, mareo, dificultad para respirar, dolor en el pecho y/o palpitaciones (corazón acelerado, sobresalto o sensación de aleteo). Los niños más pequeños pueden tener dificultad en expresar verbalmente sus síntomas pero algunas veces usan palabras como “pitido del corazón” para describir una sensación inusual.

Diagnóstico

Cuando existe la sospecha de que un niño(a) puede tener taquicardia ventricular, su equipo de Cardiología/Electrofisiología puede ordenar unas pruebas. Algunas de las pruebas que pueden ser ordenadas son: (para más detalles vea la Hoja de Datos de Electrofisiología Básica):

- *ECG*: un electrocardiograma es una prueba rápida y fácil en la cual unos adhesivos o electrodos se colocan sobre el pecho y cuerpo del niño(a). La prueba muestra la actividad eléctrica y ritmo del corazón mediante un trazado en papel.
- *Monitor Holter*: un dispositivo que registra el ritmo del corazón durante 1-3 días. El niño(a) lleva consigo el monitor con 3-4 electrodos que se conectan al dispositivo, el cual es del tamaño de un mazo de cartas. Esta prueba beneficia a pacientes que presentan síntomas diariamente.
- *Monitor de episodios*: similar a un monitor Holter, con dos grandes diferencias. Un monitor de episodios típicamente se usa por 30 días, en lugar de 1-3 días como el Holter. Adicionalmente, el monitor de episodios sólo puede grabar cuando el niño(a) presenta un síntoma y presiona un botón en el monitor para indicarle que grabe.
- *Prueba de Ejercicio/Esfuerzo*: una prueba en la cual se ejercita al paciente en una bicicleta estacionaria o caminadora, de acuerdo a un protocolo. Durante la prueba, se monitorea continuamente un ECG y las presiones sanguíneas se chequean con frecuencia.

- *Ecocardiograma* (o eco): un ultrasonido del corazón de su niño(a) para evaluar qué tan bien está latiendo el corazón y ver si existen anomalías del mismo.

Tratamiento

Las opciones de tratamiento pueden incluir cambios en el estilo de vida, medicamentos, ablación, implantación de un dispositivo y cirugía cardíaca. Su cardiólogo hablará con usted acerca de las opciones de tratamiento.

- Modificar el estilo de vida o dieta de su niño(a)
 - Reducir la cantidad de estrés
 - Limitar/minimizar la cafeína
 - Limitar el ejercicio
- Medicamentos
 - Los medicamentos pueden incluir bloqueadores beta, bloqueadores de canales de calcio y otros. El cardiólogo/electrofisiólogo de su niño(a) determinará el tipo de medicamento que se necesite, de acuerdo al tipo de taquicardia que tenga, otros medicamentos que su niño(a) esté tomando y otras enfermedades que pueda presentar su niño(a).
- Cardioversión
 - La cardioversión es un choque eléctrico controlado que llega al corazón para restaurar el ritmo normal de su niño(a). Esto se lo hace bajo sedación.
- Ablación (vea la Hoja de Datos de Electrofisiología Básica)
 - Es un procedimiento realizado en el laboratorio de Cateterismo Cardíaco o de Electrofisiología Cardíaca.
- Desfibrilador Cardioversor Implantable (ICD por sus siglas en inglés) (vea las generalidades del ICD/marcapasos)
- Cirugía para tratar arritmias
 - Puede usarse cuando todos los demás tratamientos no han tenido éxito, o usarse en combinación con una cirugía cardíaca en niños con cardiopatías congénitas.

Restricciones

Las restricciones de actividad se basarán en la causa y el tratamiento de la taquicardia ventricular. Su equipo de cuidados de salud los ayudará guiándolos en el proceso de toma de decisiones. Aún si existen algunas restricciones, será importante hablar de las actividades que son seguras y apropiadas para el/la paciente, ¡y enfocarse en lo que se PUEDE hacer!