

Taquicardia y embarazo - 2009

Dr. Rogelio Roque García

Hola queridos amigos:

Se que no soy un médico que está muy en contacto con ustedes pero la verdad necesito que alguien me conteste una pregunta a raíz de una paciente embarazada de 24 años que estoy asistiendo:

¿Cuáles son las causas de taquicardia durante el embarazo, aparte de lo fisiológico (aumento de volumen sanguíneo y aumento de actividad física), anemia, hipertiroidismo.

Se los voy a agradecer muchísimo.

Espero estén bien y les agradezco su atención.

Rogelio Roque García

OPINIONES DE COLEGAS

Hola Rogelio, soy médico cardiólogo del Hospital Vidal de la ciudad de Corrientes en Argentina; tenemos a cargo la evaluación del servicio de obstetricia, y una de las causas de taquicardia en embarazadas es la farmacológica: el uso de isoxuprina, fármaco simpaticomimético utilizado como útero inhibidor en amenaza de aborto y amenaza de parto prematuro.

Espero sea de utilidad,

Un abrazo

Julio Federico Riquelme

Estimado Dr. Riquelme

Causas de Taquicardia en el embarazo

1. Taquicardia sinusal fisiológica: hemodilución y anemia relativa) y aumento del volumen minuto con disminución de la resistencia periférica total
2. Taquicardia Sinusal Inapropiada: el diagnóstico no se puede hacer hasta después del puerperio y la lactancia
3. Hipertiroidismo
4. Fiebre y/o sepsis (pensar en ectópico) (pensar aborto inducido)
5. Taquicardia supraventricular: por reentrada intranodal, taquicardia auricular, aleteo auricular y Taquicardia Ventricular (generalmente con QRS ancho)

Seguro hay muchas más, pero esto cubre la mayoría del espectro.

Saludos,

Dr. Adrian Baranchuk, MD FACC
Assistant Professor of Medicine and Physiology
Cardiac Electrophysiology and Pacing
Director, EP Training Program
Kingston General

Las causas de taquicardia durante el embarazo son esencialmente las mismas que durante cualquier otro momento de la vida.

El embarazo tiende a hacer más frecuentes los episodios de taquicardias paroxísticas supraventriculares, cuando existe el sustrato y por causas que no se conocen bien. Por lejos lo más frecuente es la taquicardia sinusal pero conviene tener presente lo anterior.

Realizar una buena semiología clínica y electrocardiográfica antes de tratar.

Saludos

Alejandro Cuesta
Montevideo – Uruguay

En el 1er trimestre el aumento de progesterona, da taquicardia lo que mejora al 2do trimestre.

En el último al desplazarse hacia arriba producto del aumento de la presión abdominal por la presencia del útero grávido: Se modifica el eje del corazón y esté más cerca de la pared torácica.

Puede ocurrir por infecciones.

Puede ocurrir por patología previa materna.

Espero colaborar un granito

Rita Rufo