

Embarazada de 28 años con taquicardia supraventricular - 2005

Dr. Fernando Mario Andrade Rodado

Hola , me llamo Fernando soy Medico interno del Hospital Universidad del Norte de la Ciudad de Barranquilla, en el pais de Colombia, quisiera que me ayudaran con informaciÓN acerca de la taquicardia supraventricular.

Tengo un caso interesante de una paciente Femenina de 28 años de edad que cursa con embarazo de 30,6 semanas por fecha de la última menstruación, la cual ingresa al servicio de urgencia con dificultad respiratoria Fr 28, Fc de 189, Ruidos cardiacos taquicárdicos sin soplos, AU 30cm, no actividad uterina, no cambios cervicales, membranas íntegras, FCF 149, resto del examen físico normal. se le realiza un EKG mostrando una clara taquicardia supraventricular con FC de 189, se maneja con antiarrítmicos y se le realiza ecocardiograma el cual muestra una insuficiencia mitral y tricuspídea, cremimiento de aurícula izquierda y derecha, trombo intracavitario en aurícula izquierda, hipertrofia ventricular izquierda, Ecografía obstétrica gestación de 36,6 semanas con bienestar fetal, se le realiza diagnóstico de Insuficiencia cardiaca grupo C, taquicardia supraventricular, embarazo de 36,6 semanas por Eco, todavía persiste con taquicardia a pesar de tratamiento, no se ha decidido todavia la vía del parto,

Les agradezco toda su colaboración con toda la información que me puedan suministrar, estaré esperando su pronta respuesta

Cordial Saludo

Fernando Mario Andrade Rodado

Medico Interno Universidad del Norte

Barranquilla - Colombia

OPINIONES DE COLEGAS

Estimado Fernando. Quisiera saber qué tipo de Antiarrítmicos han utilizado.

Si utilizaron Masaje del Seno Carotídeo, Adenosina, Si la señora clínicamente tiene ICC y cual es la fracción de eyección por ECO. ¿Cuánto tiempo tiene con la arritmia? Para definir si se utilizan medicamentos que bloqueen el nodo AV o Amiodarona. Si se descompensa, hay urgencia para cardioversión. No olvidar que el bajo gasto producido por la taquicardia afecta el producto de la gestación por Sufrimiento Fetal Agudo

Estimado

Miguel Chahin Rueda

Hola, mi nombre es Marco Lugo soy médico cardiólogo y terapeuta intensivo,

Saludos al foro y a todos los participantes, felicitándolos también por este medio tan interesante por mantenernos informados, actualizados y lo más importante compartir la información de cada uno de sus pacientes ya que dos son más que uno y no caer en la soberbia de saberlo todo,

Bueno escribo por el caso del colega de Barranquilla Colombia, yo soy de Cartagena Colombia y quiero aclararle al foro algo si no estoy equivocado el colega es interno no internista, es decir está haciendo sus prácticas hospitalarias, qué bueno que esté interesado en la paciente ya que es un caso bastante interesante,

Le sugiero al compañero que se ponga en contacto con el cardiólogo de la paciente para recopilar más datos, como darle un apellido por así decirlo a la taquicardia supraventricular, los valores del eco doppler porque es importante saber qué grado de insuficiencia mitral tiene, la fracción de eyección; si la ubican en grado C de insuficiencia cardíaca es una paciente que necesita monitoreo desde ahora hasta la madurez del producto.

La task force on the management of cardiovascular diseases during pregnancy

of the european society of cardiology, en la pagina 769 habla de **regurgitant valve disease**, la cirugía no se debe realizar por el riesgo del feto y solo se realiza en paciente con falla cardíaca refractaria, que los pacientes generalmente desarrollan insuficiencia cardíaca progresiva durante el tercer trimestre; esas pacientes necesitan diuréticos más vasodilatadores para reducir la postcarga al menos que la presión esté baja, los antagonistas de los receptores de la angiotensina y los IECA ESTAN CONTRAINDICADOS y desde el retiro de la hidralazina durante el primer y segundo trimestre de embarazo los vasodilatadores disponible son NITRATOS Y LOS BLOQUEADORES DE LOS CANALES DE CALCIO DIHYDROPIRIDINAS. LA ANTICOAGULACION HAY QUE HACERLA

RECORDAR QUE TIENE UN TROMBO.

Pregunto ¿cuál es la causa de la insuficiencia mitral y la tricuspídea?

Gracias por su atención