

# TAQUICARDIA CON QRS ANCHO EN PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, ¿Y AHORA QUÉ?

García Lamata O, Gamba Arzoz M, Pérez España A, Carranza Ferrer J, Villa Francisco C, Rellán Rodríguez S.  
Servicio de Pediatría, Hospital Clínico Universitario de Valladolid.

**INTRODUCCIÓN:** El diagnóstico diferencial de las taquicardias con complejo QRS ancho continúa siendo un reto en la práctica clínica. Ante un ECG con estas características es importante establecer un diagnóstico preciso para poder iniciar el tratamiento más adecuado y efectivo para cada paciente, aunque la actitud puede variar en función de la situación hemodinámica del mismo.

**CASO CLÍNICO:** Paciente varón de 13 años con palpitaciones de 4 horas de evolución, de inicio mientras practicaba ejercicio físico, sin asociar otra sintomatología. Episodios previos similares autolimitados. A su llegada a Urgencias presentaba un TEP estable, destacando en la exploración física una frecuencia cardiaca elevada y un latido carotídeo marcado.

## **CONCLUSIONES:**

- Ante una taquicardia de complejo QRS ancho es primordial realizar un diagnóstico precoz para iniciar de manera inmediata un tratamiento lo más dirigido posible.
- Describimos un caso de TV fascicular izquierda puesto que se trata de una arritmia con unas características electrocardiográficas definidas y un tratamiento específico (característicamente responde a verapamilo), pudiendo así reconocerla y tratarla de forma precoz en futuras ocasiones.

