

**XXVI** | **REUNIÓN** PAMPLONA | 16 AL 18 DE JUNIO DE 2022

**SOCIEDAD ESPAÑOLA DE  
URGENCIAS DE PEDIATRÍA**



**SUPERVIVENCIA SIN EVIDENCIA:  
Aprendiendo para el futuro**

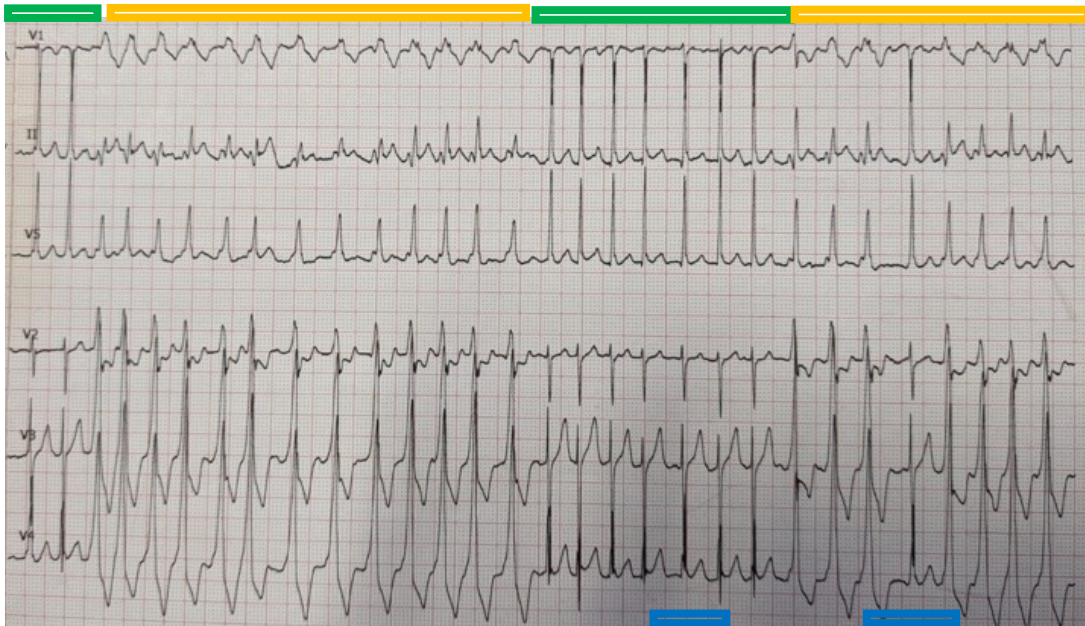
**PÓSTER CON DEFENSA**

**Taquicardia irregular de QRS ancho en paciente con Sd.  
Wolf-Parkinson-White ¿es lo que parece?**

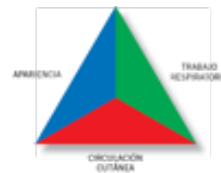
**Gadea Robles Serrano, Claudia García Gijón, Estefanía García Cerro, Anna Llorens Córcoles, Paloma Cañete Pérez-Serrano.**

*Hospital Universitario Príncipe de Asturias. Alcalá de Henares. Madrid.*

Adolescente de 14 años con palpitaciones de 4 horas de evolución.  
Antecedente de Síndrome de Wolf-Parkinson-White (WPW).



FA en WPW es extremadamente rara en edad pediátrica.  
Importante el reconocimiento del patrón del ECG.  
Control inmediato de frecuencia ventricular y acabar con la FA.



FC 300lpm,  
TA: 116/60 mmHg,  
SatO2 97%

Maniobras vagales

3 dosis de adenosina iv.

Ecografía con buena función cardiaca

2 dosis de amiodarona iv.

Sedación con midazolam y ketamina

Cardioversión eléctrica 100J

Ritmo sinusal a 100lpm

Estudio electrofisiológico y ablación  
de vía accesoria anterolateral