

# Algoritmo para la TAQUICARDIA CON PULSO DE PACIENTES PEDIÁTRICOS/AS

## Evaluación inicial y apoyo

- Asegurar vía aérea permeable.
- Oxígeno y ventilación a presión positiva si es necesario.
- Monitorear con ECG, FC, TA y SatO<sub>2</sub>.
- Obtener acceso vascular IV/IO.
- Obtener un ECG de 12 derivaciones si está disponible.

### Posible taquicardia sinusal si hay:

- Ondas P presentes/normales.
- Intervalo RR variable.
- Lactantes: FC < 220/min.
- Niños: FC < 180/min.

Buscar la causa y tratarla.

Evaluar el ritmo con un ECG de 12 derivaciones o un monitor.

### ¿Presenta compromiso cardiopulmonar?

- Alteración aguda del estado mental.
- Signos de shock.
- Hipotensión.

SI

NO

Evaluar la duración del QRS.

Evaluar la duración del QRS.

Estrecha (≤0.09s)

Ancho (>0.09s)

Estrecha (≤0.09s)

Ancho (>0.09s)

### Posible taquicardia supraventricular

- Sin ondas P u ondas P anómalas.
- Intervalo RR no variable.
- Lactantes: FC ≥ 220/min.
- Niños: FC ≥ 180/min.
- Antecedentes de cambios abruptos de FC.

- Si hay un acceso IV/IO administrar **adenosina**,
- o
- si el acceso IV/IO no está disponible o si la adenosina no es eficaz, realizar cardioversión sincronizada.

### Posible taquicardia ventricular.

#### Cardioversión sincronizada

Consultar con un experto si está disponible, antes de realizar tratamientos farmacológicos adicionales.

#### Adenosina IV/IO dosis:

Primera dosis:  
Bolo rápido de 0.1 mg/kg (máximo 6 mg).  
Segunda dosis:  
Bolo rápido de 0.2 mg/kg (máximo 12 mg).

#### Cardioversión sincronizada:

Dosis inicial: 0.5-1 J/kg.  
Dosis siguientes: 2 J/kg.  
Sedar al paciente si es necesario pero no retrasar la cardioversión.

### Posible taquicardia supraventricular

- Sin ondas P u ondas P anómalas.
- Intervalo RR no variable.
- Lactantes: FC ≥ 220/min.
- Niños: FC ≥ 180/min.
- Antecedentes de cambios abruptos de FC.

Considerar la posibilidad de realizar maniobras vagales.

Si hay acceso IV/IO administrar **adenosina**.

### Posible taquicardia ventricular.

Si el ritmo es **regular** y el QRS es **monomórfico** considerar administrar **adenosina**.

Se recomienda consultar al experto.