



212/271 - MANIOBRA DE VALSALVA PARA LA REVERSIÓN DE TAQUICARDIA SUPRAVENTRICULAR

A. Gómez Moraga^a, M.E. Gómez Rodríguez^b, E. Rodríguez Fernández^a y A. Tenza Lucas^b

^aMédico de Familia; ^bDUE. Centro de Salud de Archena. Murcia.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 43 años que de forma súbita nota sensación de palpitaciones. Se realiza ECG objetivando taquicardia supraventricular (TSV). Antecedentes: TSV revertida de forma farmacológica 27/01/2016.

Exploración y pruebas complementarias: Consciente. Orientado. Buen estado general. No refiere ortopnea ni disnea ni dolor torácico. TA 101/69 mmHg, FC 168 lpm, satO₂ 98% aire ambiente. ACP: normal. ABD: normal. MMII: no edemas ni signos de TVP. Se inicia maniobra de Valsalva (jeringuilla 20 cm). En principio parece mejorar, pero rápidamente vuelve a TSV. Se pauta Adenocor 6 mg-12 mg iv. No cede. Se inicia amiodarona 2 ampollas y remitimos a hospital. En hospital, se le anima a iniciar maniobra de Valsalva de forma mantenida, tras lo cual pasa a ritmo sinusal (85-90 lpm).

Juicio clínico: Taquicardia supraventricular resuelta tras maniobra de Valsalva.

Diagnóstico diferencial: Entre TSV con QRS ancho (irregular: FA con bloqueo de rama; regular: TPSV y WPW) y QRS estrecho (irregular: FA y flutter; regular: reentrada, vía accesoria, taquicardia auricular).

Comentario final: La TSV es una anomalía frecuente. Puede ocurrir en individuos sanos e incluir síntomas como dolor torácico, palpitaciones, disnea, sudoración, sensación de desmayo e inconsciencia. El tratamiento de esta afección es una combinación de maniobras físicas (vagales), fármacos o tratamiento eléctrico. Maniobra vagal describe cualquier intervención física que da lugar a estimulación del nervio vago, provocando la desaceleración de la frecuencia cardíaca. Para realizar la maniobra de Valsalva, el paciente sopla en una jeringuilla mientras se mantiene acostado (boca arriba) durante quince segundos. Esto genera un aumento de la presión intratorácica e intraabdominal, disminución de la frecuencia cardíaca, disminución del retorno venoso y aumento de la presión venosa. En lactantes se coloca una bolsa de hielo en la cara durante 10 segundos o masaje con sonda rectal. En niños mayores de 3 años, es útil provocar náuseas, tos. La maniobra de Valsalva está ahí y, debe usarse de inicio en casos de TSV.

Bibliografía

1. Trejo C. La maniobra de Valsalva. Una herramienta para la clínica. Rev Mex Cardiol. 2013;24:35-40.

2. Sánchez M, et al. Manejo diagnóstico y terapéutico de las taquicardias de QRS estrecho. *Medicine*. 2013;11:2366-70.

Palabras clave: *Taquicardia supraventricular. Maniobra de Valsalva.*