

Valorar Frecuencia cardiaca y su relación con la clínica del paciente.
FC ≥ 150 cpm seguir indicaciones

Identificación y tratamiento de causas.

- Garantice una ventilación y oxigenación adecuada.
- Monitorización cardiaca de ritmo, frecuencia, presión arterial y oximetría.
- Realizar Electrocardiograma de 12 derivaciones, no debe su realización retrasar las acciones anteriores.

Valorar Inestabilidad

Taquicardia con inestabilidad hemodinámica.

- Hipotensión.
- Alteración del estado de conciencia.
- Dolor torácico isquémico.
- Signos de insuficiencia cardiaca (Estertores, EAP).

SI

Considere cardioversión y sedación.

- Preparación de equipo de parada y manejo de la vía aérea avanzada.
- Administración de Amiodarona 300 mg EV a pasar en 10 minutos. Y continuar con descarga Eléctrica.
- Administra infusión de 900 mg de Amiodarona en 24 horas.

NO

QRS Ancho ≥ 0,12 segundos

SI

- Canalizar Vena periférica.
- **Ritmos regulares**, Administración de 300 mg de Amiodarona EV en 20 min. Seguido de una infusión de 900 mg en 24 horas.
- **Ritmos irregulares con sospecha de Torsade de pointes** que no responde a Amiodarona, administrar Sulfato de Magnesio.

NO

- Canalizar Vena periférica.
- Realizar Maniobras Vágales.
- **Ritmos irregulares**, Diltiazem o Propranolol si FA* o Fluter Auricular.
- **Ritmos regulares**, Verapamilo en TPSV excepto si Síndrome de Wolf-Parkinson-White o FA*.
- En todos los ritmos puede utilizarse Amiodarona si se tiene dudas.
- Consulte a un especialista.

Dosis de descarga

- QRS estrecho regular: 50-100 J.
- QRS estrecho Irregular: 120-200 J Bifásico o 200 J en Monofásicos.
- QRS Ancho regular: 100 J.
- QRS Ancho Irregular: Dosis de desfibrilación (No Sincronizada)

Dosis de Medicamentos

- **Diltiazem**: 15-20 mg (0,25 mg/kg) EV en 2 minutos, repetir dosis a los 15 minutos.
- **Propranolol**: 0,5-1 mg EV, repetir cada 5 min. Dosis máxima 10 mg. No utilizar si signos de congestión pulmonar o ICC.
- **Verapamilo**: 5-10 mg (0,075-0,15 mg/kg) EV lento, Repetir a los 30 min 10 mg. Dosis máxima 20 mg.
- **Sulfato de Magnesio**: 1-2 g diluido en 100 ml de Dextrosa al 5 %, a pasar en 1 hora.
- **Digoxina**: Indicada en la Fibrilación Auricular con signos de ICC para el control de la FC. 0,25-0,50 mg EV lento. No utilizar si se ha administrado