

ATENEO FISIOPATOLOGICO FENOCOPIAS DE BRUGADA

Natalia Rodriguez
Residencia Cardiologia
Hospital Santojanni



CASO CLÍNICO

CASO CLÍNICO

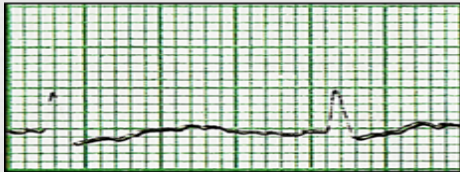


- ∞ Paciente masculino, 50 años
- ∞ FRC: TBQ
- ∞ ACV: No refiere
- ∞ Enf Actual:
 - Sincope sin prodromos On-Off
 - Diarrea 15 días de evolución.
 - Sin fiebre

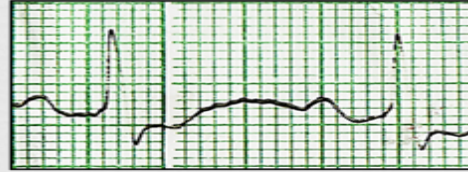
ECG Ingreso a guardia



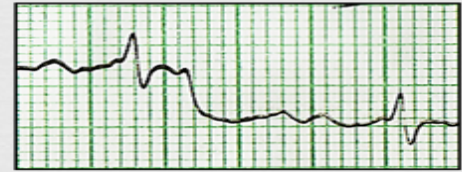
D I



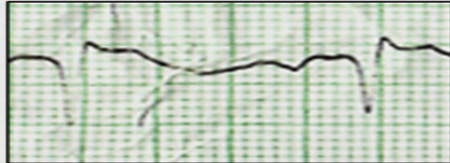
D II



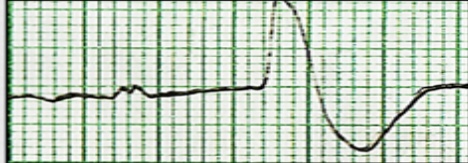
D III



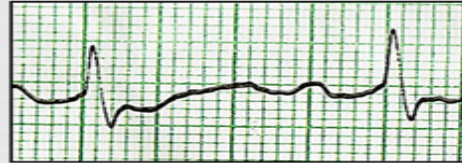
AVR



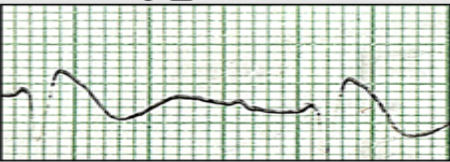
AVL



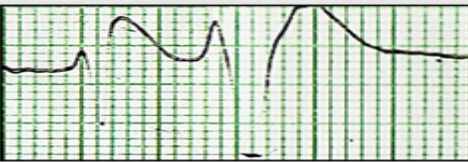
AVF



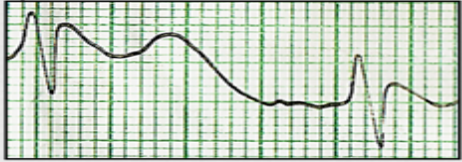
V1



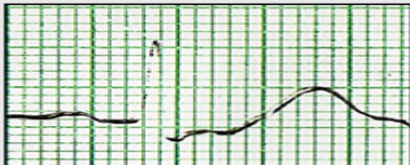
V2



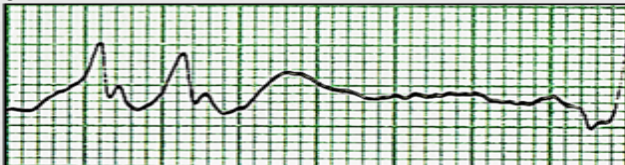
V3



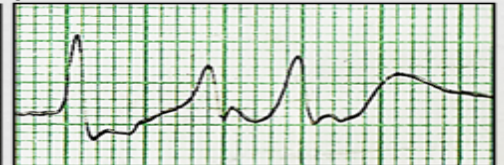
V4



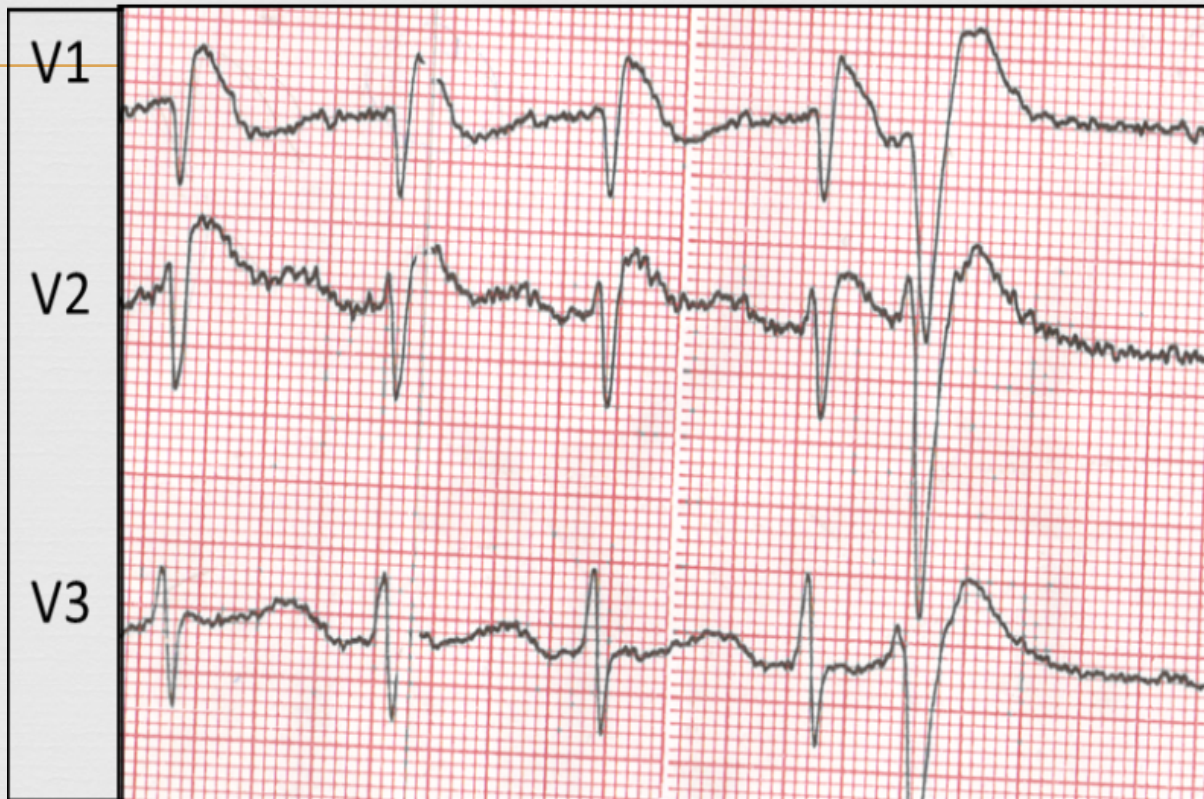
V5



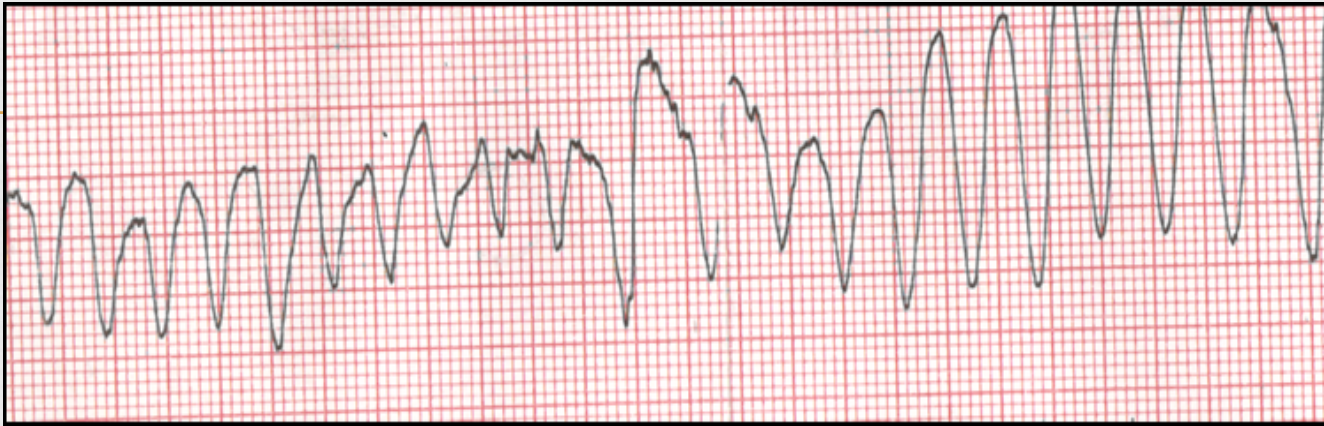
V6



ECG Ingreso a UCO



Evolución.



Laboratorio: K: 1.5 .

PH 7.22 PCO₂ 22 HCO₃ 9 EB -16



CVÉ

DIAGNÓSTICO

TORMENTA ELÉCTRICA SECUNDARIA A
HIPOKALEMIA CON MANIFIESTACIÓN DE
PATRÓN DE BRUGADA TIPO 1

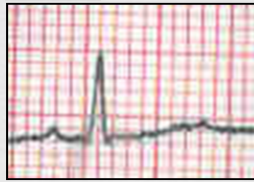
TRATAMIENTO



Acceso venoso central y
Reposición EV rápida de potasio

Normokalemia

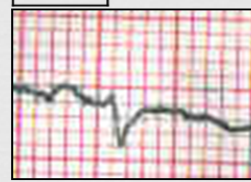
DI



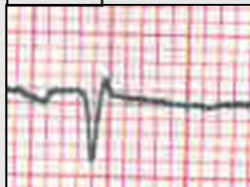
DII



DIII



AVR



AVL



AVF



V1



V2



V3



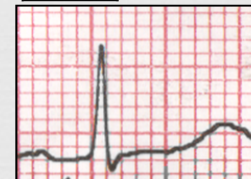
V4



V5



V6



ECOCARDIOGRAMA



- ∞ FSVI conservada
- ∞ Cavidades conservadas
- ∞ Sin alteraciones de la motilidad



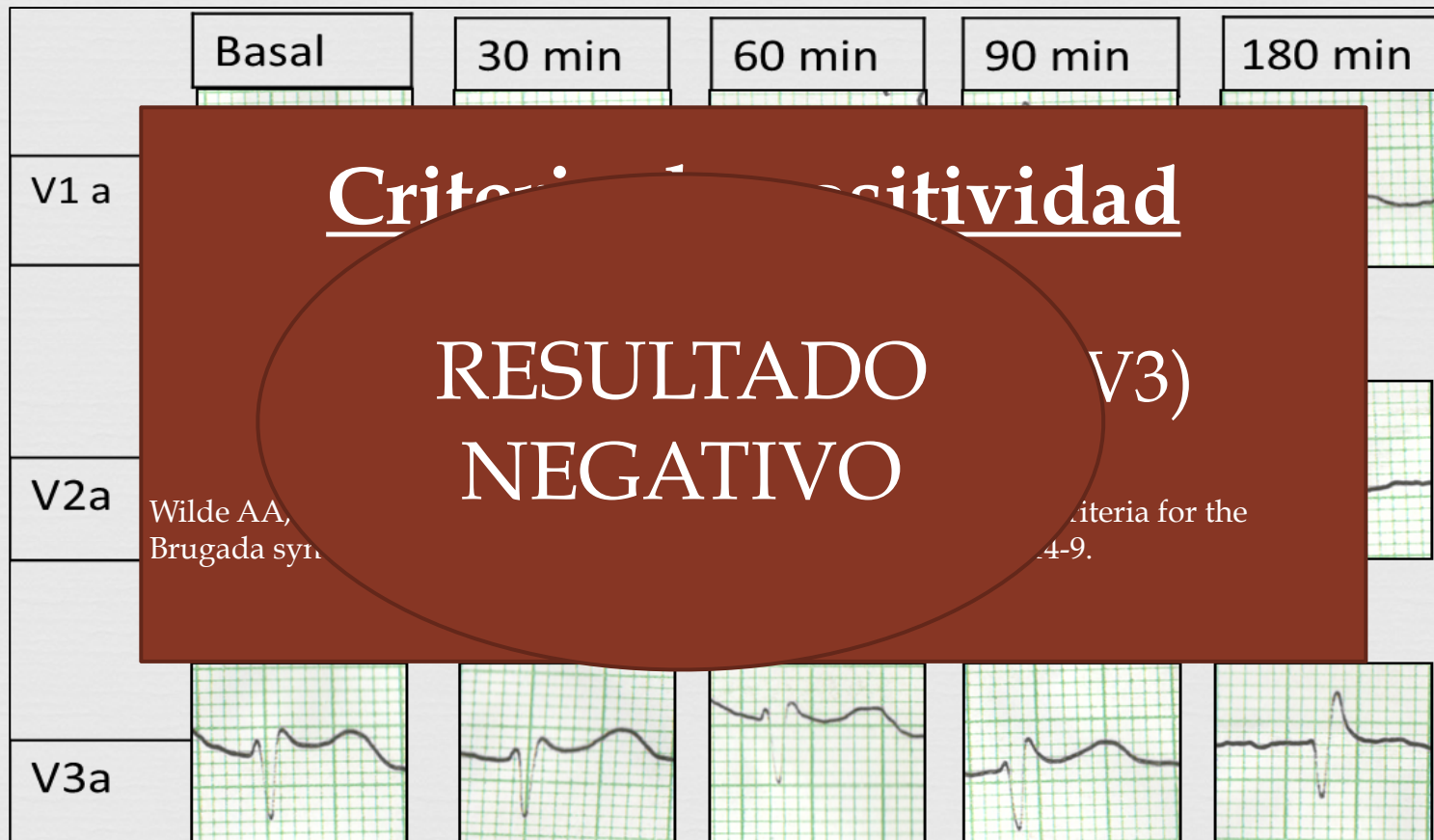


SINDROME DE
BRUGADA



FENOCOPIA DE
BRUGADA

PRUEBA DE FLECAINIDA



DIAGNÓSTICO



EVOLUCION

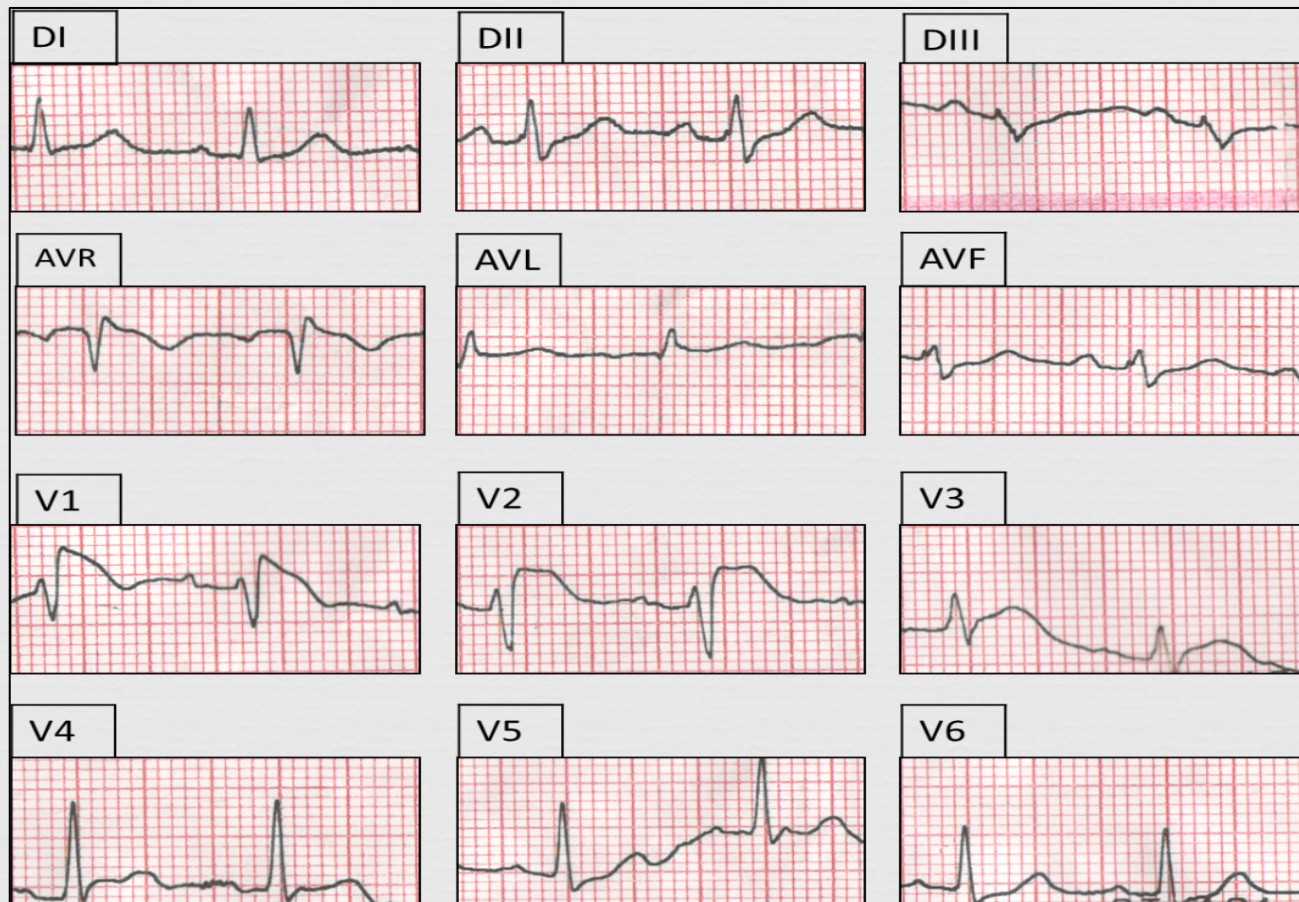


Pasa a servicio de Clinica Medica

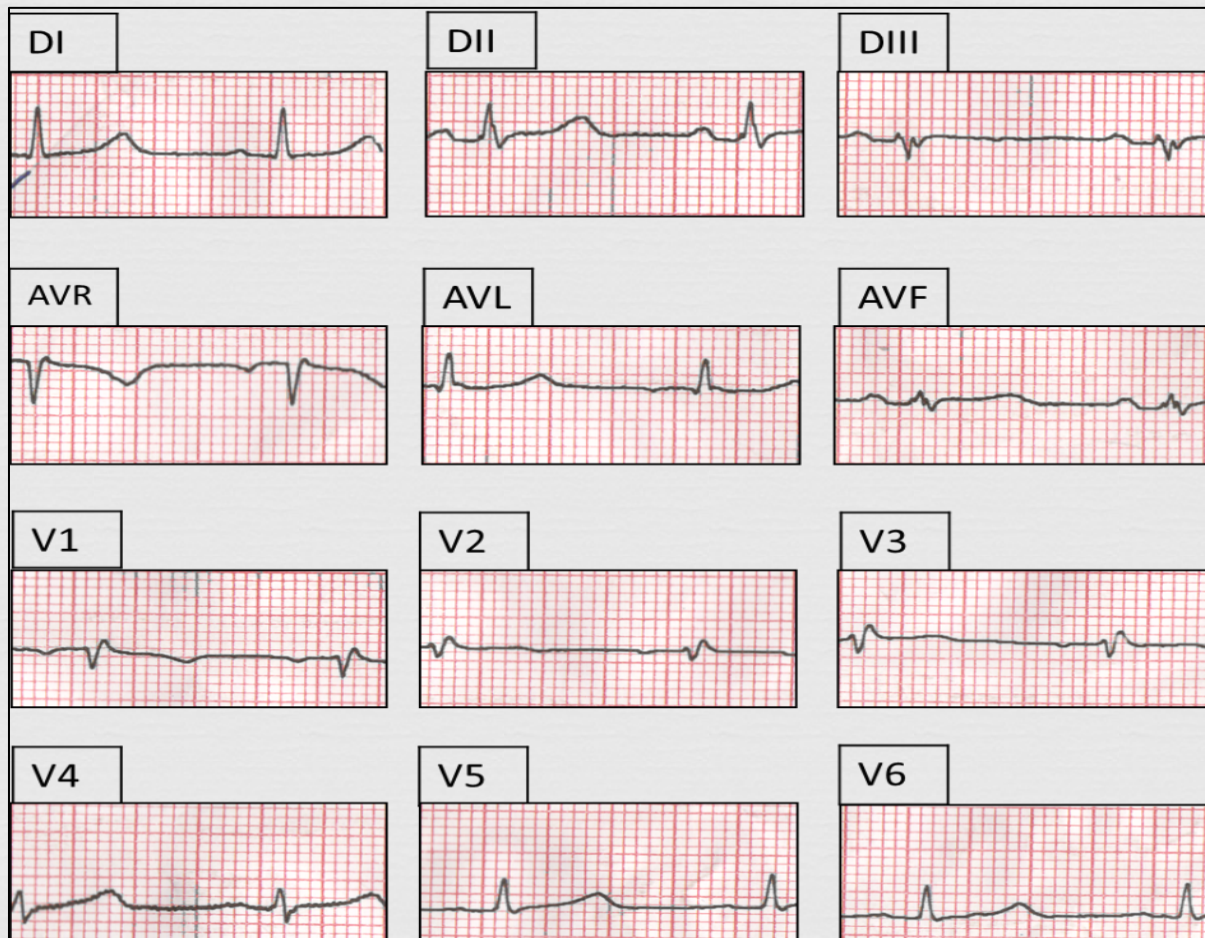


Nuevo episodio de hipokalemia (k: 2.6)

Hipokalemia (k: 2.6)



Reposicion de Potasio



DIAGNOSTICO



FENOCOPIA DE BRUGADA
SECUNDARIA A
HIPOKALEMIA

SINDROME DE BRUGADA



- ❧ Canalopatía, Herencia autosómica dominante
- ❧ Mutación SCN5A Alteración en canales de Na
- ❧ Incidencia: 5/10000. 1ª causa de muerte en <40 años luego de accidentes.
- ❧ Corazón estructuralmente sano
- ❧ ECG: Elevación de ST con T - en precordiales derechas.(tipo 1) Espontáneo o inducido
- ❧ Fisiopatología
- ❧ Arritmias Ventriculares → MS

TEORIAS



- REPOLARIZACION
- DESPOLARIZACION
- CRESTA NEURAL

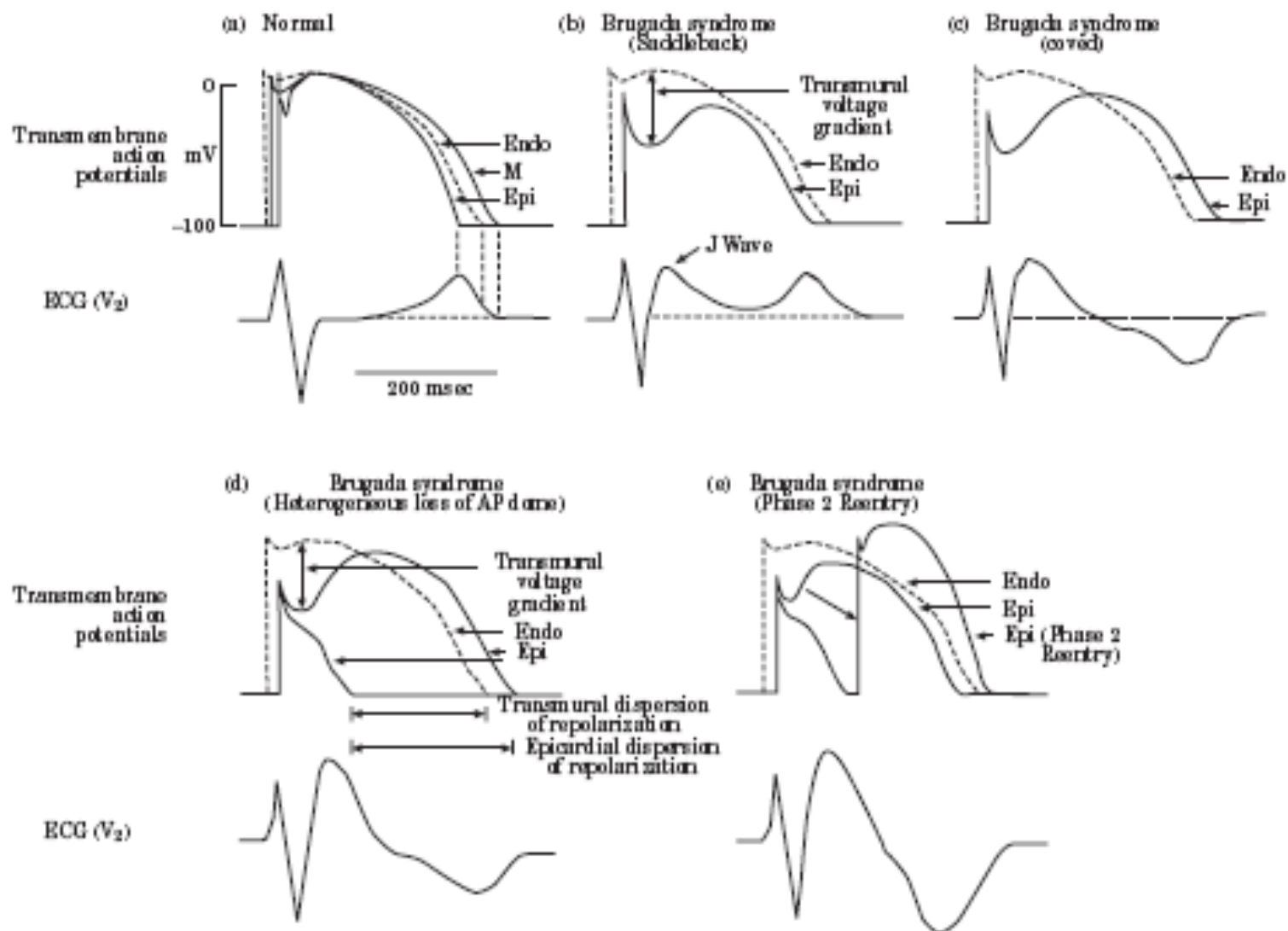
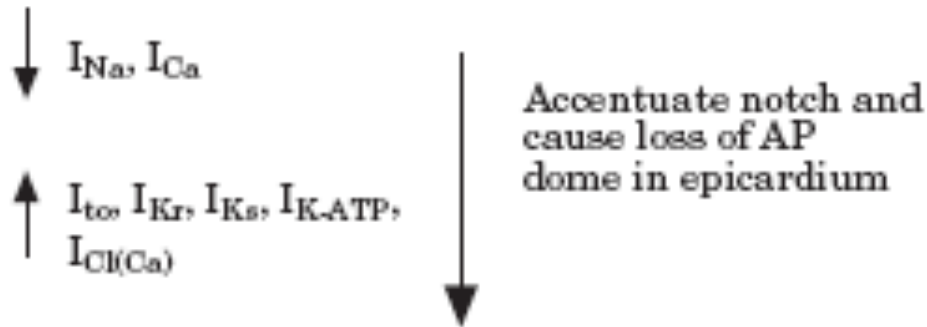
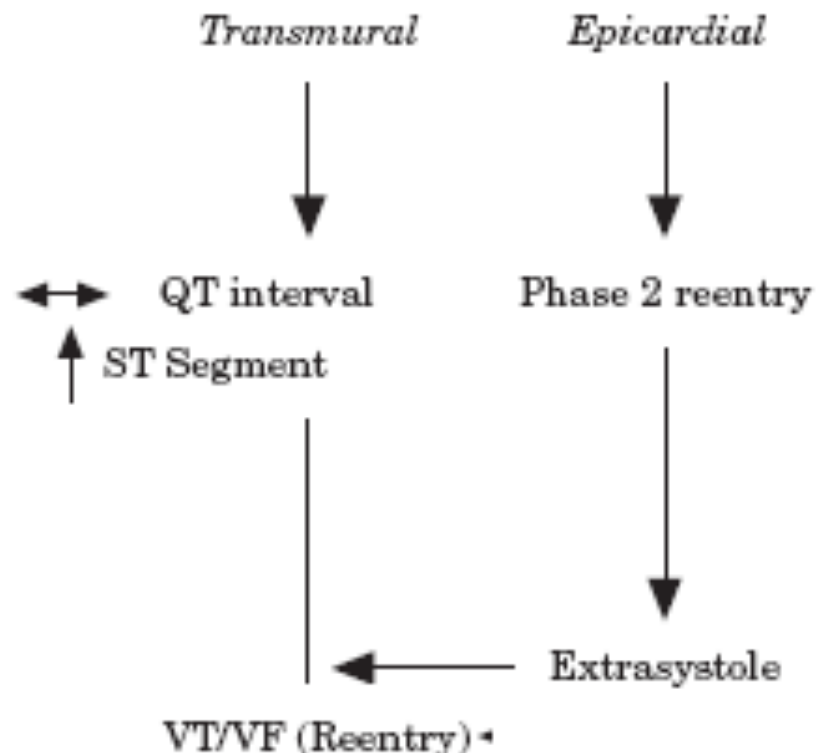


Figure 1 Schematic showing right ventricular epicardial action potential changes thought to underlie the electrocardiographic phenotype of the Brugada syndrome.

Intrinsic heterogeneity



↑ Dispersion of repolarization



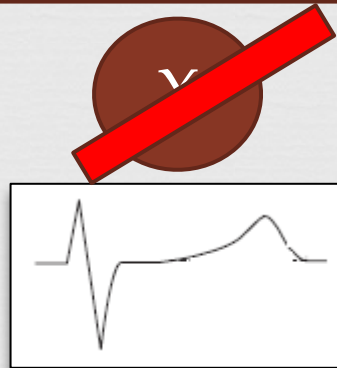
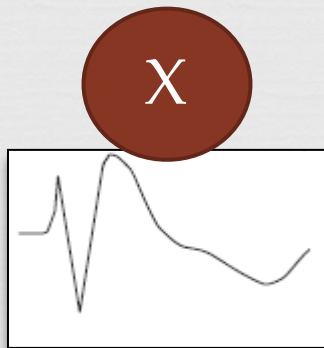
European Heart Journal (2001) 22, 356–363 C
Antzelevitch. The Brugada syndrome: diagnostic criteria
and cellular mechanisms

FENOCOPIA DE BRUGADA



FENOCOPIAS

Condición del entorno o noxa que imita a una producida por un gen.



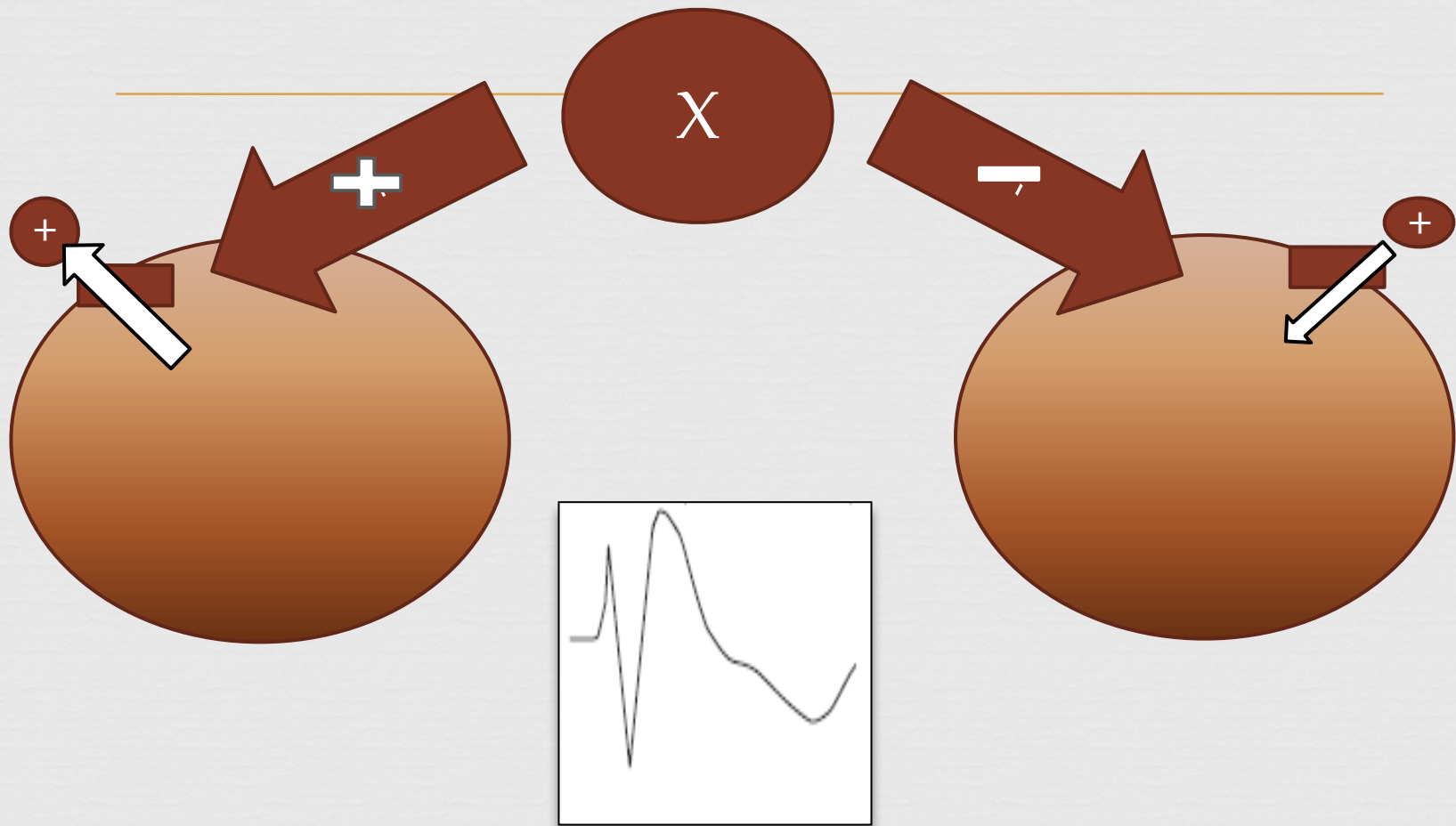
Patrón electrocardiográfico de Brugada en pacientes **SIN** Síndrome de Brugada

Cambios electrocardiográficos de hipokalemia.



- ❧ Aplanamiento de ondas T
- ❧ Inversión de ondas T
- ❧ Onda U
- ❧ Depresion de ST
- ❧ Prolongacion de PR
- ❧ Prolongacion de QT
- ❧ Ensanchamiento de QRS
- ❧ TV-FV Torsion de Puntas

FISIOPATOLOGÍA



Baranchuk A, Nguyen T, Ryu MH, et al. Brugada phenocopy: new terminology and proposed classification. Ann Noninvasive Electrocardiol 2012; 17:299-314.

CLASIFICACIÓN



Condiciones metabólicas

Compresión mecánica

Isquemia y embolismo pulmonar

Enfermedad miocárdica y
pericárdica

Modulación electrocardiográfica

Miscelaneas

Anselm DD, Baranchuk A. Brugada phenocopy: redefinition and updated classification. Am J Cardiol 2013 (in press).

CRITERIOS



- 1 ECG: patrón de Brugada tipo 1 o 2
- 2 Condición subyacente identificable
- 3 Resolución del patrón una vez resuelta la causa
- 4 Probabilidad clínica baja de un verdadero
Síndrome de Brugada
- 5 Prueba con bloqueantes sodicos negativa
- 7 Pruebas genéticas negativas (no obligatoria)

EVOLUCIÓN NATURAL

- ❧ No hay aun seguimiento a largo plazo
- ❧ Riesgo, asociación con MS no establecido
- ❧ Conducta: evitar noxa



CONCLUSIONES



- Primer caso registrado de Fenocopia con demostración de reaparición de patrón con nueva exposición a factor desencadenante
- Síndrome de Brugada $\neq$ Fenocopia de Brugada
- Evolución incierta
- Futuro:- Estudios experimentales, genética
 - Registro de casos , evolución natural