

Niño de 6 años que presenta palpitaciones siendo portador de Wolf Parkinson White - 1999

Dr. José Nayi

Estimados colegas:

Aprovechando la posibilidad de este medio me gustaría tener la opinión de quienes pudieran tener interés en un caso que tengo de un niño de 6 años que consultó en compañía de su madre por presentar palpitaciones.

Por anamnesis refiere palpitaciones sobre todo en relación con las actividades físicas desde hace algunos meses. Al examen físico no presenta ningún dato particular y al ECG presenta un Wolf-Parkinson -White. Se le realizó una Rx de tórax F y P que es normal, un ecocardiograma modo M y B que es normal, y una ergometría.-

El WPW se presenta en forma permanente, en 5 ECG en distintos momentos y durante la prueba de esfuerzo.-

El Holter no es tolerado por el chico.-

La pregunta sería si a esta edad se justifica hacer un estudio de Electrofisiología, o si conviene esperar considerando la situación riesgo-beneficio, o si se justifica alguna medicación.-

Muchas gracias.-

José Nayi

OPINIONES DE COLEGAS

El caso presentado por el colega me parece sumamente interesante, y me gustaría conocer otras opiniones. Creo, es muy importante conocer la localización del WPW, (morfología en la 12 derivaciones), ya que es obvio que todos preferiríamos esperar a que crezca. Tenemos sin embargo, que contemplar la relación riesgo beneficio a esta conducta. Entiendo que este caso, está siempre preexitado, aún durante la prueba ergométrica, lo que nos estaría señalando una situación de riesgo (indicador indirecto de un periodo refractario corto). Si los datos son así, y no hay errores de interpretación, teniendo en cuenta lo descripto y además del hecho de que el chico es sintomático, intentaría la ablación, siempre y cuando la vía no se encuentre cerca del His. Caso contrario indicaría amiodarona, o alguna otra droga.

Recientemente, estudiamos un chico de 7 años con igual características, pero la vía, tenía en el EEF, un periodo superior a 300 ms, y decidimos esperar para la ablación (localización anterolateral), y otro caso en el pasado, el periodo refractario menor de 200 ms, y realizamos la ablación, aún siendo la vía parahisiana.

Espero haber contribuido, en algo. Atte.

Dr Domingo Luis Pozzer. Corrientes. Argentina