

	VENTRICULAR FIBRILLATION, PAROXYSMAL FAMILIAL, 1 VF1	SCN5A	Na _v 1.5	3p21	I _{Na}	600193	AD	Loss
ECG rapid PVT PVCs with very short coupling intervals. The PVC (302 +/- 52 msec) within 40 msec of the peak of the preceding Abse nce of T wave. Paus e-depe ndent	VENTRICULAR FIBRILLATION, PAROXYSMAL FAMILIAL, 2 VF2	DPP6	Dipeptidyl aminopeptidase-like protein 6	<u>7q26</u>		126141		
	IVF	Akyri n-B mutati on						

	IVF	KCNJ 8	K _r 6.1 protein the K(ATP) channel	<u>12p1</u> <u>1.23</u>	inward- rectifier type potassium channel. K _r 6.1,	600935		
--	-----	-----------	---	----------------------------	--	--------	--	--

Ambas entidades BrS y FVI genuína tienen varios puntos en común:

1. Son más prevalentes en el género masculino (BrS, 8:1 o 10:1 y FVI: 2:1);
2. Se observan con mayor frecuencia en personas de media-edad o adultos jóvenes;
3. Ocurren en corazones aparentemente normales, sin cardiopatía estructural a través del análisis con métodos no-invasivos;
4. Geralmente, no están relacionados al stress.
5. Pueden afectar el mismo gen SCN5A;
6. Poseen el mismo número OMIM NO (600163)
7. Ocupan el mismo locus 3p21-p24 en el cromosoma 3;
Observación: La variante 3 del síndrome del QT prolongado congénito (SQT3), también tiene el mismo símbolo de gen o SCN5A, y el mismo número OMIM NO (600163) y el mismo locus (3p21-p24).
8. Poseen tasa similar de eventos arrítmicos graves espontáneos;
9. Posen tasa similar de inductibilidad al EEF.