

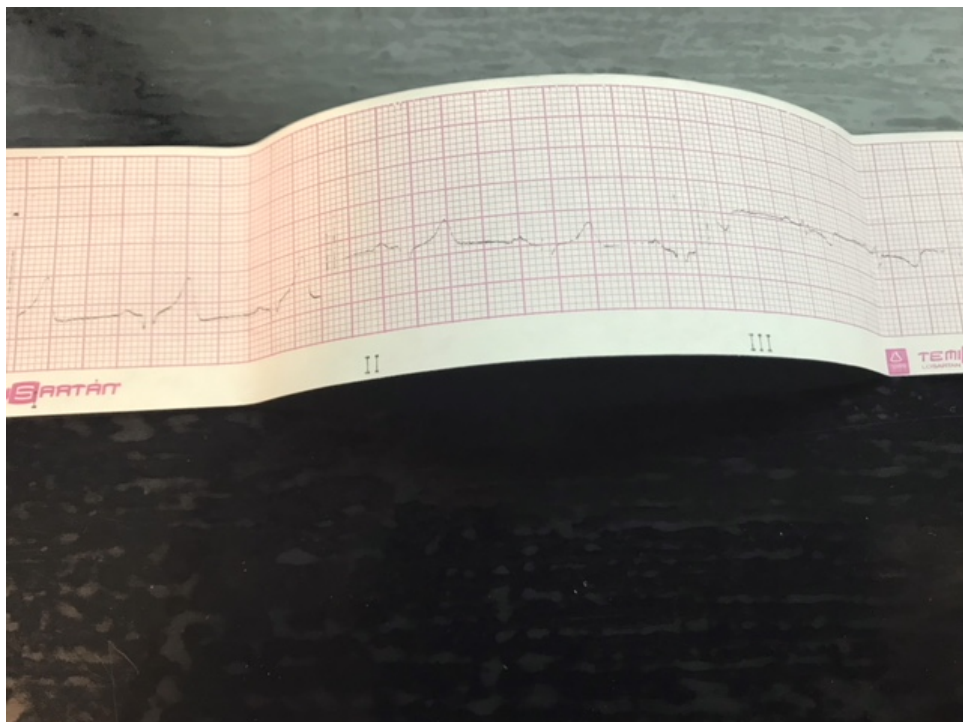
Joven de 30 años cuyo ECG genera dudas respecto al diagnóstico de síndrome de Brugada – 2018

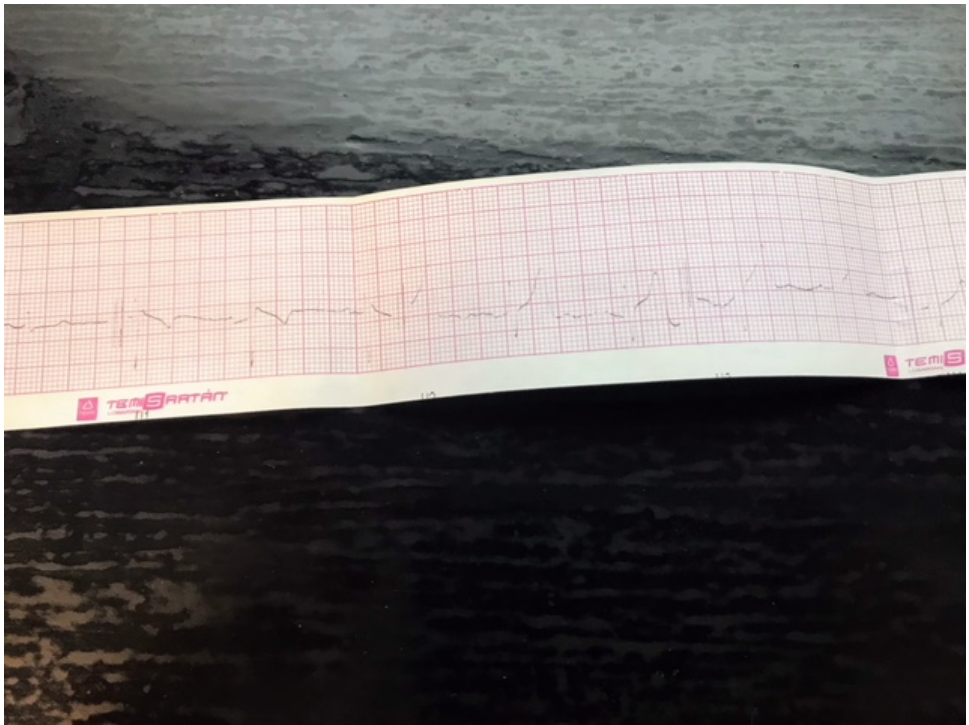
Dra. Patricia Ortiz

Hola Estimados !

Ya que estamos con este tema del Síndrome de Brugada me gustaría conocer sus opiniones sobre un ECG de un joven de 30 años, que me llegó para un control de salud, totalmente asintomático, con el trazado que adjunto (perdón por la calidad de la imagen), en la tira de arriba están DI, DII y DIII y en la de abajo V1-V2. Desde ya, muchas gracias! saludos,

Patricia





OPINIONES DE COLEGAS

Querida Patricia: debe mejorar las imágenes Mande un trazado de 12 leads Asi no es posible pensar. Para mí absolutamente difícil ver

Andrés R. Pérez Riera

Para mi un ECG normal de hombre menor de 40 años con V1 colocado algo alto.

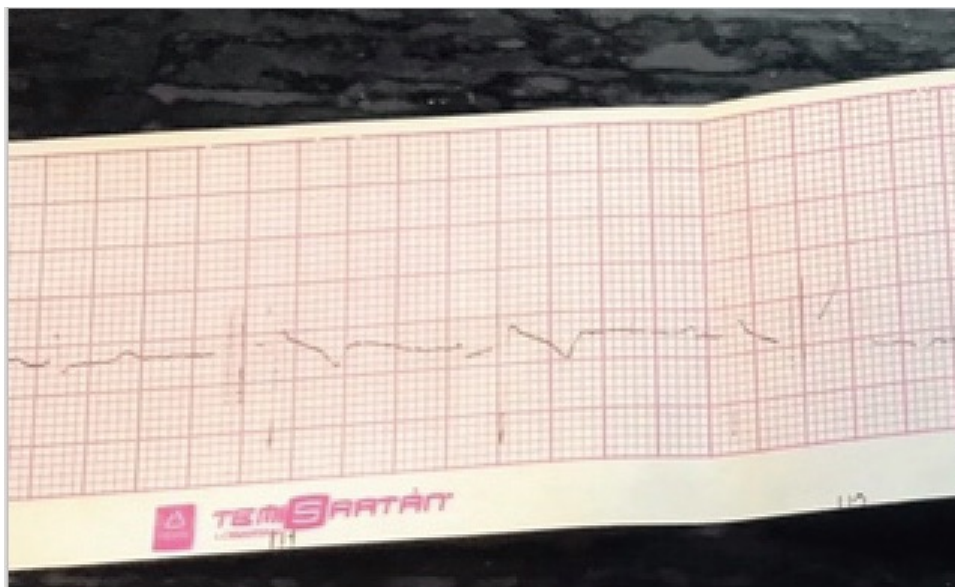
Saludos

Javier García Niebla

Queridos amigos:

Adhiero al pedido de Andrés de poder contar con un mejor trazado para sacar conclusiones

Interpreto que la duda de Patricia surge de esta imagen del QRS en V1 (ver abajo), pero establecer diagnóstico de una entidad potencialmente mortal en base a ese único QRS me parece aventurado.



Aprovecho este mensaje para comentar previamente lo dicho por Mario y Chamia, en el sentido de la muy baja prevalencia del síndrome.

Efectivamente, durante más de 30 años de hacer consultorio externo de Cardiología hasta el año 2010 no logré diagnosticar ninguno, si bien esta observación podría estar sesgada: por la organización de nuestro Servicio de Cardiología del Hospital Cosme Argerich de Buenos Aires, si se tratara de un paciente sintomático, el mismo hubiera sido derivado directamente a Electrofisiología.

Solo hubiera sido pasible de ver un trazado realizado por diferentes razones en personas asintomáticas.

Este sesgo debiéramos tenerlo presente a la hora de intentar realizar reflexiones sobre la prevalencia.

Un abrazo

Edgardo Schapachnik

Perdón, se que el Ecg es de mala calidad pero me llego así, ya solicité otro, traté de mejorar las fotos

Patricia Ortiz

Estoy de acuerdo con Javier. ECG normal en un hombre de 30 años.

¡No asustarlo!

Saludos,

Mario D. Gonzalez

Hola a todos!

En lo referido al hallazgo de Sme de Brugada en cuanto a la frecuencia mayor en algunas poblaciones como lo es Brasil, es que tuvo una migración de personas del sureste asiático.

Esto obviamente aumenta los casos por sobre lo esperado en otras poblaciones.

Coincido con Javi en la incorrecta colocación de los electrodos en V1 y V2.

Un abrazo grande

Martin Ibarrola

Estimaados, por ahora no puedo mejorar las imágenes porque el paciente (que es de un colega) retiro su EcCG, pero lo hice citar nuevamente, desde mi ignorancia, tengo una duda: yo tenia entendido que hacer las precordiales altas sensibiliza el diagnóstico Electrocardiográfico de Brugada, entonces si V1, estuviera alta, no descartaría que pudiera ser... ¿o no?

Patricia Ortiz



Hola Patricia:

Cierto. El registro de precordiales altas ayuda a desenmascarar el Dx. Depende como se enfrenten los electrodos al TSVD el patrón será más evidente en 2, 3 o 4 EI. En muy pocos casos el 5 EI (Veltmann). También son de utilidad las derivaciones esternales descritas por el mismo autor. A través de la ecocardiografía podemos localizar la altura del TSVD y obtener una localización más precisa.

Para saber si es un Brugada tipo 2 o no debes medir la base del triángulo (ver este paper p.ejem:<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/m/pubmed/24891264/?i=28&from=garcia%20niebla>

Hemos comparado la r prima en V1-V2 de Br tipo 2 con deportistas con BIRD y Pacientes normales con electrodos altos. En ambos casos una base del triángulo mayor de 160 ms habla a favor de Brugada tipo 2.

Un saludo

Javier García Niebla