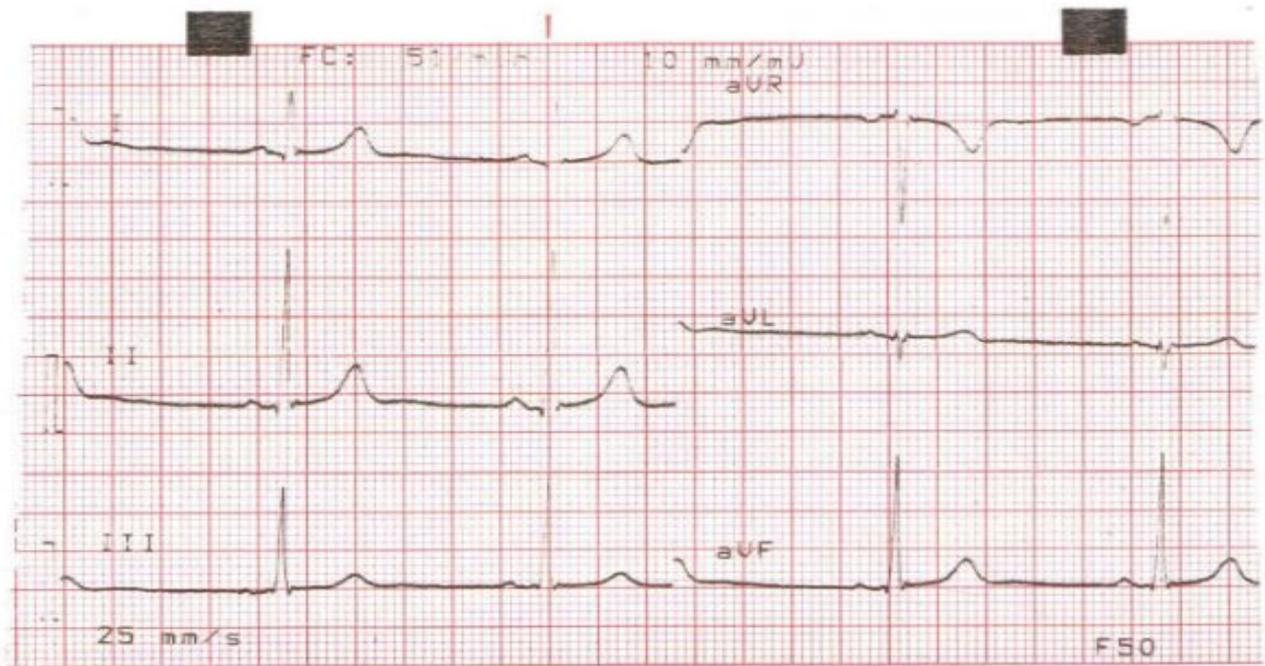


**Paciente de 27 años con antecedentes de MS en familiares directos. Refiere palpitaciones y cuadros de mareos – 2006**

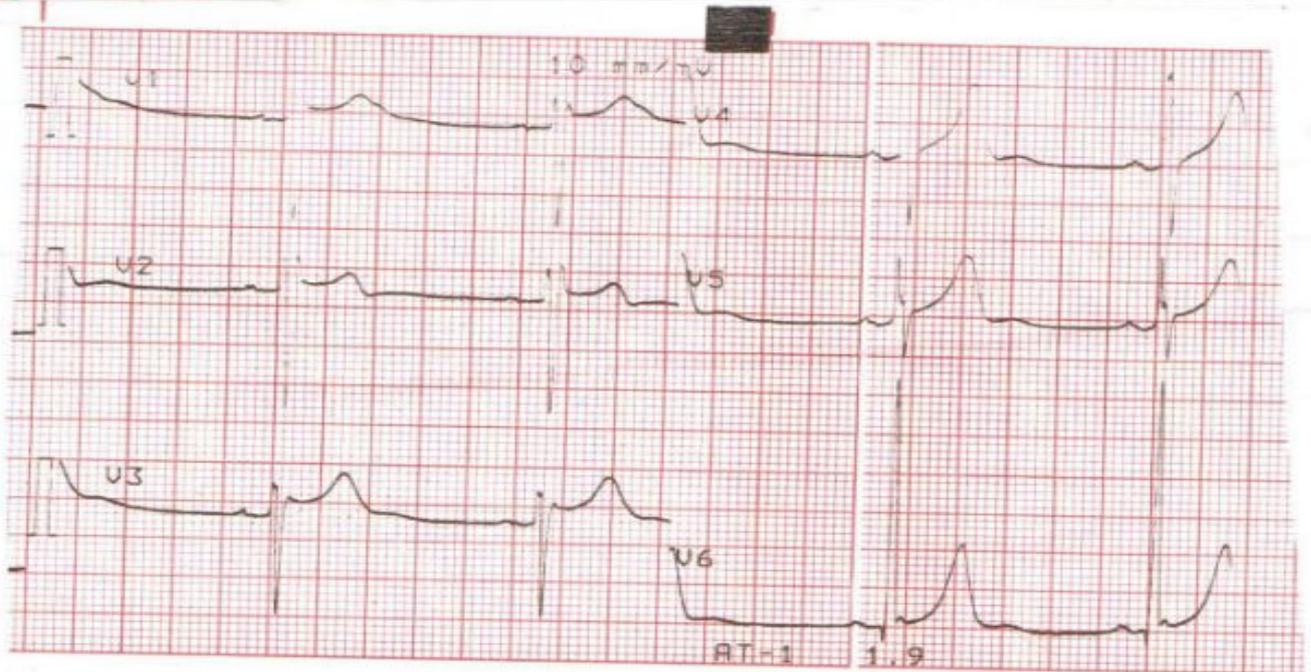
Dr. Gabriel Virgini

Se trata de un paciente de 27 años con antecedentes de MS en familiares directos.  
Refiere palpitaciones y cuadros de mareos.  
Envío el ECG para su opinión .

Gracias  
Dr Virgini Gabriel



GRAPHIC CHARTS



Name: Nicolotti Diego  
 Date: 11/7/06  
 Age: cm  
 Weight: kg  
 BP: mmHg  
 Med:

27 Aut  
 Aut w/ M5  
 A DUE LO  
 60 Aut

AT-1 1.9

GRAPHIC CHARTS

# OPINIONES DE COLEGAS

Estimado Dr. Virgini. Ud. señala MS en familiares directos y no refiere a quienes ni a qué edad. Cuando miro el ECG en un rincón dice abuelo fallecido por MS a los 60 años.

1. El ECG es de los pacientes jóvenes: BIRD, bradicardia sinusal, onda U.

**NO ES UN BRUGADA TIPO I.**

2. Si duda de lo que le señalo podría realizarle precordiales altas (2° o 3° espacio intercostal) pero aún su valor diagnóstico y pronóstico no ha sido evaluado prospectivamente.

3. Si las precordiales le da positivo y aún duda, Otra opción, si Ud cree que es un Brugada (yo no lo creo) podría hacerle un test con droga (ajmalina, que no hay en nuestro país o flecainida oral).

4. Si el familiar directo es el abuelo y falleció a los 60 años, la causa más frecuente es la enfermedad arterial coronaria. En gral. Los Brugadas fallecen mucho más jóvenes (< 45 años).

5. Los Brugadas asintomáticos (ECG tipo I) tienen muy buen pronóstico (1% mortalidad a los dos años -Priori. Eckardt- El registro de los hnos. Brugada es un poco más alto).

Un abrazo.

Dr. Oscar Pellizzón.

Querido Pellizon: un paciente que presente en forma espontanea el patrón electrocardiográfico Brugada tipo 1 (ST supradesnivelado = o > que 2mm seguido de onda T negativa en V1 o V1-V2) a pesar de no tener síntomas es cosa grave de mal pronóstico en el seguimiento.

Como decia un amigo mio : "todos son buenos hasta que dejan de serlo" . Hace 2 días fue publicado el primer estudio meta-analítico del síndrome que tuvo por objetivo avaliar los predictores de eventos.

Fueron colectados datos de nada más y nada menos que 1545 Brugada patients!!! com um seguimiento de 32 meses.

Los preditores principais fueron:

1) ECG espontaneo tipo 1;

2) Sexo masculino en sintomáticos;

3) No fue predictor historia familiar positiva de MS en familiar de primero grado joven o la presencia de la mutación o la inductibilidad al estudio eletrofisiológico.

Los autores concluyen que: "*a history of syncope or SCD, the presence of a spontaneous Type I Brugada ECG, and male gender predict a more malignant natural history. Our findings do not support the use of a family history of SCD, the presence of an SCN5A gene mutation, or EPS to guide the management of patients with a Brugada ECG.* (Gehi AK, Duong TD, Metz LD, Gomes JA, Mehta D. Risk stratification of individuals with the brugada electrocardiogram: a meta-analysis. J Cardiovasc Electrophysiol. 2006 Jun;17(6):577-83.)

Abraços fraternos a todos.

Dr Andrés Pérez Riera

En mi criterio, todos los parametros tanto clínicos como electrocardiograficos invitan a descartar/confirmar Sx. Brugada.

Sinceramente.

Dr. Lucio Ayala