

Autores: Gabriel Pinilla¹, Marcela Rivas¹, Francisca Cabeza¹, Felipe Rubio¹

Tutor: Dr. Eduardo Guerra²

Medicina, Facultad de Ciencias Médicas, Universidad de Santiago de Chile¹
Servicio de Medicina Interna, Hospital San José².

CASO CLÍNICO

Hombre de 40 años, sin antecedentes cardiovasculares familiares o personales, consulta por cuadro de dolor retroesternal opresivo de 30 minutos de duración, irradiado a extremidad superior izquierda y palpitations. En electrocardiograma inicial se observa un supradesnivel del ST en V1 y V2. Niveles de biomarcadores de daño miocárdico en rangos normales. Se interpreta como Brugada tipo 1, evaluado por unidad coronaria ingresa para manejo como síndrome coronario agudo sin supradesnivel del ST.

INTRODUCCIÓN

El síndrome de Brugada es un trastorno arritmogénico raro, de prevalencia de un 1%, que se presenta en personas sin anomalías cardíacas estructurales y representa un riesgo elevado de sufrir taquiarritmias ventriculares y paro cardíaco. Se caracteriza por un pseudo bloqueo de rama derecha en el electrocardiograma y una elevación del segmento ST en las derivadas V1 y V2. Su etiología incluye la mutación autosómica dominante del gen SCN5A que codifica para una subunidad de los canales de sodio cardiacos. Su clínica incluye respiración agónica nocturna, síncope y paro cardíaco. Sin embargo, a menudo los pacientes son asintomáticos. Se diagnostica mediante un patrón de Brugada tipo 1 en el electrocardiograma (espontáneo o tras provocation farmacológica con bloqueadores de canales de sodio).

PREGUNTA CLÍNICA

¿Los pacientes asintomáticos con patrón electrocardiográfico de Brugada se benefician del uso de un desfibrilador automático implantable con el fin de prevenir paro cardíaco?

MATERIAL Y MÉTODOS

Con el objetivo de encontrar una medida preventiva se revisó evidencia en PubMed y UpToDate.

RESOLUCIÓN DEL CASO

Evoluciona sin dolor. Holter de ritmo y ecocardiograma normales. Electrocardiogramas seriados con patrón de Brugada tipo 1. Se deriva para completar estudio electrofisiológico.

DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

El manejo depende de la estratificación de riesgo, utilizando estimulación eléctrica programada e identificando características clínicas. Dado que el tratamiento con desfibrilador automático implantable puede presentar importantes complicaciones, este se reserva para pacientes con alto riesgo de progresar a arritmias ventriculares (pacientes con síncope, antecedentes familiares o Brugada espontáneo), mientras que pacientes de bajo riesgo (pacientes asintomáticos, con Brugada inducido por fármacos) se benefician más de ablación con radiofrecuencia o manejo farmacológico con quinidina e isoproterenol, los cuales buscan restaurar el desbalance iónico de la pared miocárdica. De esto se desprende que la recolección de antecedentes personales y familiares de eventos cardiovasculares, además de un correcto estudio electrofisiológico son fundamentales para definir el manejo de un paciente con síndrome de Brugada. En este caso, el paciente se beneficia de la instalación de un DAI.

REFERENCIAS

1. Koriipara, H., Koriipara, G., & Pentyala, S. (2021). Brugada syndrome. *Acta cardiologica*, 76(8), 805–824. <https://doi.org/10.1080/00015385.2020.1790823>
2. Rodríguez Muñoz, D., Del Val Martín, D., & Zamorano Gómez, J. (2017). Síndrome de Brugada. *Medicine - Programa De Formación Médica Continuada Acreditado*, 12(38), 2282-2285. doi:10.1016/j.med.2017.07.004
3. Brugada syndrome: Prognosis, management, and approach to screening—UpToDate. (s. f.). Recuperado 29 de septiembre de 2022, de https://www.uptodate.com.ezproxy.usach.cl/contents/brugada-syndrome-prognosis-is-management-and-approach-to-screening?search=brugada%20syndrome&source=search_result&selectedTitle=2~77&usage_type=default&display_rank=2
4. Brugada syndrome: Clinical presentation, diagnosis, and evaluation - UpToDate. Recuperado 29 de septiembre de 2022, de https://www.uptodate.com.ezproxy.usach.cl/contents/brugada-syndrome-clinical-presentation-diagnosis-and-evaluation?sectionName=ECG%20findings&search=brugada%20syndrome&topicRef=1020&anchor=H2769795303&source=see_link
5. Brugada syndrome: Epidemiology and pathogenesis - UpToDate. Recuperado 29 de septiembre de 2022, de https://www.uptodate.com.ezproxy.usach.cl/contents/brugada-syndrome-epidemiology-and-pathogenesis?search=brugada%20syndrome&source=search_result&selectedTitle=1~77&usage_type=default&display_rank=1
6. Brugada, R., Campuzano, O., Sarquella-Brugada, G., Brugada, P., Brugada, J., & Hong, K. (2005). Brugada Syndrome. In M. P. Adam (Eds.) et al., *GeneReviews*®. University of Washington, Seattle.