

El síndrome de Brugada se puede detectar en fases precoces de la vida por medio de electrocardiograma

El síndrome de Brugada es un trastorno del ritmo cardíaco poco frecuente pero potencialmente mortal que, en ocasiones, es heredado.

Las personas con el síndrome de Brugada tienen un mayor riesgo de tener ritmos cardíacos irregulares que comienzan en las cámaras inferiores del corazón (ventrículos)

Recordando la Historia, dos autores estadounidenses señalan que en 1987, en Maastricht, Países Bajos, el profesor Pedro Brugada y su hermano Josep se encontraron con un paciente polaco de 3 años con paro cardíaco recurrente cuya hermana había muerto súbitamente a la misma edad.

Los hallazgos electrocardiográficos (ECG) peculiares de estos niños eran únicos y hasta entonces no descritos.

En 1992, los hermanos publicaron una serie de casos de ocho pacientes con muerte súbita recurrente y abortada debido a taquicardia ventricular polimórfica (TV), que tenían corazones estructuralmente normales y hallazgos distintos de ECG que ahora reconocemos como el síndrome de Brugada (BrS).

"El síndrome de Brugada ocasiona pocos problemas en pediatría, pero cuando se presentan pueden llegar a ser muy graves, porque son formas exageradas de esta enfermedad", señaló la Dra. Georgia Sarquella Brugada en su ponencia Estudio sistemático de ECG neonatal para la detección precoz de patología potencialmente letal, durante el Congreso Anual de Cardiología Internacional (CADECI) de 2022.

La Dra. Sarquella recordó que en el año 1986 el primer paciente que se describió con el síndrome de Brugada era un niño.

En la mayoría de los niños el síndrome de Brugada es asintomático, y se descubre en un estudio familiar de padres portadores. El 35% de estos niños son genéticamente positivo.

Se define como una canalopatía hereditaria autosómica dominante asociada con un patrón típico de elevación del segmento ST en las derivaciones precordiales V1-V3 y arritmias ventriculares potencialmente letales en pacientes de otra forma considerada sanos.

La experta indicó que los episodios de síncope con fiebre o convulsiones febriles en pacientes con un entorno de muerte súbita o arritmias podría ser una señal del síndrome de Brugada.

"Sabemos de la importancia de la fiebre como mecanismo para iniciar arritmias ventriculares; el canal de sodio es termosensible, a temperatura normal, a 36,5 °C puede funcionar bien, pero en ciertos pacientes con mutaciones en canales de sodio, aunque esta mutación es sutil, se agrava muchísimo a 39 °C y, por tanto, se va a manifestar más", advirtió la Dra. Sarquella.

La investigadora explicó que a partir de un estudio realizado se cambió el protocolo en el Hospital Sant Joan de Déu de Barcelona y se hace un electrocardiograma a los pacientes que llegan a urgencias por convulsiones febriles.

La Dra. Sarquella sugirió realizar el cribado familiar de los pacientes cuando, por ejemplo, el padre tiene la enfermedad.

Fuente: *El síndrome de Brugada se puede detectar en fases precoces de la vida por medio de electrocardiogramas - Medscape - 7 de marzo de 2022.*

Leer mas:

<http://cardiolatina.com/noticias/sindrome-de-brugada-en-pediatria/>