



6005-94. PROBABILIDAD A PRIORI DEL TEST DE FLECAINIDA PARA EL DIAGNOSTICO DE SÍNDROME DE BRUGADA

Juan José González Ferrer, Diego Valdivia, Francisco de Asís Díaz Cortegana, Melquiades Castillo, Victoria Cañadas, David Filgueiras, Nicasio Pérez Castellano y Julián Pérez Villacastín del Hospital Clínico San Carlos, Madrid.

Resumen

Introducción y objetivos: Identificar a los pacientes con una mayor probabilidad pretest aumentaría el rendimiento diagnóstico de la prueba.

Métodos: Se realizó un análisis retrospectivo de los pacientes que se sometieron a un test de flecainida por distintas razones en los últimos 2 años (2014 y 2015). Se relacionó el motivo del test (estudio familiar, ECG anormal, estudio de síncope o posparada cardiaca sin causa aparente) y el ECG previo (valorando el intervalo PR, la presencia de bloqueo de rama y patrón de Brugada -ausencia, 2 o 3- en derivaciones altas y estándar) como variables predictoras.

Resultados: Se realizó el test en 33 pacientes, 76,5% (26) varones, con una edad media 39 ± 15 años. La indicación del test fue; en el 42,4% (14) por antecedentes familiares de síndrome de Brugada (14% con antecedente de muerte súbita), en 27,3% (9) por un ECG anormal, en el 21,2% (7) por síncope y 9,1% (3) dentro del estudio post parada cardiaca sin causa identificada. Con respecto al ECG previo el 42,4% (14) presentaban un ECG normal, un 27,3% (9) presentaba un patrón de Brugada tipo 2, el 21,2% (7) presentaba un patrón tipo 3, un 6,1% (2) un bloqueo de rama derecha del haz de His y un 3% (1) un BAV de 1°. El test fue positivo en el 9,1% (3) de los pacientes, el 66,7% (2) de los positivos presentaban antecedentes familiares de síndrome de Brugada y un 33,3% (1) un ECG anormal ($p = 0,24$). Con respecto al ECG basal un 66,7% (2) de los positivos presentaban un patrón tipo 3 y un 33,3% (1) un tipo 2 ($p = 0,04$). La ausencia de un antecedente familiar y de un patrón tipo 3 presenta un valor predictivo negativo del 96,6% y positivo de un 66,7% [OR 0,036 (0,002-0,585; $p = 0,02$)].

Conclusiones: Este estudio con fines exploratorios identifica a pacientes que presentan una mayor probabilidad pretest de resultar positivo con la infusión de flecainida, es decir aquellos con un patrón tipo 3 y antecedentes familiares de síndrome de Brugada.