



7007-4. MALADAPTACIÓN DEL INTERVALO QT A LA FRECUENCIA CARDIACA EN PACIENTES CON SÍNDROME DE BRUGADA

Pablo Peñafiel Verdú, Carmen Muñoz Esparza, María José Sánchez Galián, María Eladia Salar Alcaraz, Marina Navarro Peñalver, Mariano Valdés Chávarri, Arcadi García Alberola y Juan Ramón Gimeno Blanes del Servicio de Cardiología, Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca, El Palmar (Murcia).

Resumen

Introducción y objetivos: La incidencia de arritmias ventriculares en pacientes con síndrome de Brugada (SB) es mayor durante las horas de reposo nocturno. Se ha sugerido que esto podría ser debido a una maladaptación del intervalo QT a la frecuencia cardiaca durante estas horas, alteración ya observada en pacientes con síndrome de repolarización precoz, y que podría facilitar la aparición de arritmias por reentrada en fase 2.

Métodos: Se realizó registro Holter de 24 horas a 27 pacientes con SB asintomáticos y a 16 controles sanos, apareados por sexo y edad. Mediante *software* específico se analizaron parámetros electrocardiográficos, incluyendo intervalo QT y su relación con el intervalo RR expresada como pendiente de la recta de correlación QT/RR, en distintos periodos a lo largo de las 24 horas (global, de 0:00 a 3:00, de 3:00 a 6:00 y de 6:00 a 9:00).

Resultados: Los resultados se exponen en la tabla. Se encontró un intervalo QT y QTc (mediante fórmula de Bazett) significativamente menores en pacientes con SB. La pendiente QT/RR fue menor en los pacientes con SB, especialmente durante las horas centrales de la noche. Estas dos características sumadas podrían llevar a la aparición de intervalos QT anormalmente cortos a frecuencias lentas, lo que podría explicar la aparición de arritmias malignas durante el periodo nocturno. Es necesario validar estos resultados con muestras mayores.

	SB (n = 27)	Control (n = 16)	Significación (p)
Edad (años)	38,1 ± 10,2	41,9 ± 14,1	0,310
Sexo (V, %)	20, 74%	12, 75%	1,000
FC (lpm)	73,3 ± 7,1	74,0 ± 12,3	0,815
QT (ms)	360 ± 23	391 ± 32	0,001

QTc (ms)	399 ± 23	421 ± 20	0,002
QT/RR global	0,142 ± 0,040	0,173 ± 0,051	0,035
QT/RR 0-3h	0,117 ± 0,047	0,111 ± 0,035	0,695
QT/RR 3-6h	0,077 ± 0,034	0,103 ± 0,038	0,025
QT/RR 6-9h	0,125 ± 0,048	0,130 ± 0,048	0,699
Características basales y del registro Holter por grupos.			

Conclusiones: Los paciente con SB presentan maladaptación nocturna a la frecuencia cardiaca, que podría jugar un papel en la génesis de arritmias malignas.