



5019-4. ARRITMIAS VENTRICULARES Y EDAD EN LA TAQUICARDIA VENTRICULAR POLIMÓRFICA CATECOLAMINÉRGICA

Pablo M. Ruiz Hernández¹, Fernando Wangüemert Pérez¹, Cristina Bosch Calero², Óscar Campuzano², Guillermo Pérez², Paola Berne³, Ramón Brugada² y Josep Brugada³ del ¹Cardiavant, Centro Médico Cardiológico, Las Palmas de Gran Canaria (Las Palmas), ²Centre de Genètica Cardiovascular, IDIBGI, Universitat de Girona, Girona y ³Hospital Clínic, Barcelona.

Resumen

Introducción y objetivos: La taquicardia ventricular polimórfica catecolaminérgica (TVPC) es una cardiopatía familiar genéticamente determinada, con significativa incidencia de muerte súbita (MS), arritmias ventriculares (AV) y síncope, típicamente en sujetos jóvenes. De forma característica, se describen AV complejas inducidas en un test de esfuerzo de forma reproducible, en sujetos con un electrocardiograma basal normal sin cardiopatía estructural. Se ha llevado a cabo un protocolo de tratamiento y seguimiento a portadores vivos de una mutación relacionada con la TVPC (RyR2-G357S), con sujetos de todas las edades, en Gran Canaria (España). En esta familia se han producido 36 MS, con edad media de fallecimiento de 18,1 ± 9 años (rango 9-37). El objetivo de este estudio fue evaluar la relación entre la edad y la gravedad de las AV observadas en test de estrés consecutivos en pacientes con TVPC.

Métodos: Los test de estrés se realizaron utilizando el protocolo de Bruce. Se evaluaron los test basales (sin tratamiento, T1) y los 4 test siguientes tras el inicio del tratamiento con bloqueadores beta, cada 3 meses (por protocolo, con titulación de la dosis en función del test). Se cuantificaron las AV utilizando un *score* de arritmias cuantitativo.

Resultados: La tabla muestra los valores medios de *arritmia score* obtenidos por grupos de edad. El grupo de pacientes de mayor edad (? 45) presentaron un *arritmia score* medio significativamente mayor que en el resto de grupos. Esto no se debió a una mayor carga de esfuerzo, puesto que, en comparación a los grupos de edad más jóvenes, la carga máxima de esfuerzo estimada mediante METS en T1 fue similar (T1: p = 0,714), e incluso fue significativamente menor tras el inicio de tratamiento (p 0,05 para T2-T5).

	N	Media de Arritmia score				
		Grupos de edad				p*
		0-8	9-29	30-44	? 45	
Test 1	147	0	8,8	60,6	68,1	0,046

Test 2	131	0	15,4	29,6	33,9	0,383
Test 3	120	0	23,5	36,1	58,1	0,527
Test 4	116	0	9	22,5	37,8	0,175
Test 5	110	0	10,8	24,3	37,6	0,325
*ANOVA Test. N: número de sujetos disponible para análisis.						

Conclusiones: Los sujetos de edad ? 8 años no presentaron AV en test de esfuerzo sucesivas. De forma no esperada, el grupo de portadores de más edad presentó más y más complejas AV, sin relación a la carga de esfuerzo. Estos resultados aparentemente paradójicos, y sus posibles implicaciones, deben ser objeto una investigación específica en el futuro.