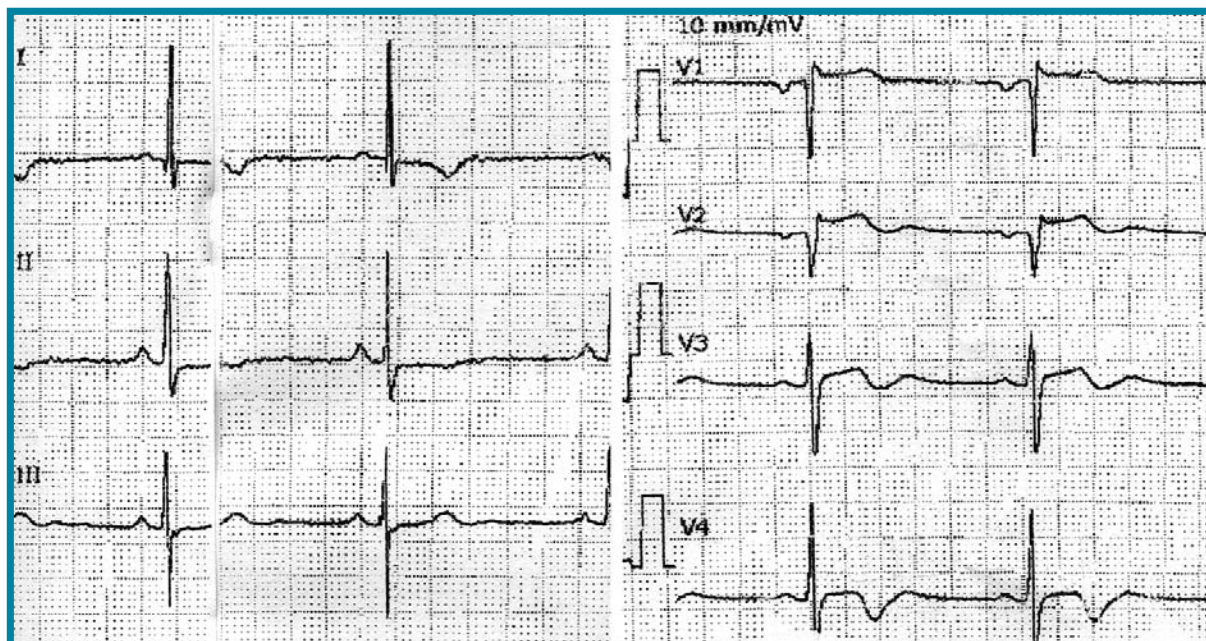


Dra. Vivien Araya Gómez
Centro Cardiológico Integral. Tel.: 2221-2921 • 8990-0830.
E-mail: vivien@ice.co.cr

El trazo que a continuación se presenta es de una paciente femenina de 58 años de edad, con antecedente de HTA sistólica. Padre y madre con muerte súbita, un hermano con un cardiodesfibrilador colocado en Estados Unidos. Palpitaciones ocasionales, sin otros síntomas. Su médico internista envía el siguiente trazo para valoración:



Con el trazo anterior, el planteamiento diagnóstico sería el siguiente:

- Realizar un ecocardiograma para descartar necrosis anteroseptal.
- Realizar un Holter de 24 horas para determinar si los cambios en la repolarización son intermitentes y si hay arritmias complejas, por los antecedentes familiares.
- Investigaría isquemia miocárdica.
- Pensaría en la posibilidad de un Síndrome de Brugada y realizaría un estudio electrofisiológico con pruebas farmacológicas.
- Todas las anteriores.

En una paciente con antecedentes familiares de muerte súbita en parientes de primer grado, la posibilidad de un trastorno congénito en el funcionamiento eléctrico del corazón es alta, principalmente si observamos los trastornos de repolarización presentes, con elevación del segmento ST en V1 y 2 que podría corresponder con un Síndrome de Brugada; aunque el que se presenta en este trazo no es el más típico, pueden existir variantes. Por la edad de la paciente estamos en la obligación de descartar una necrosis antigua a nivel antero-septal. Considero que la secuencia de diagnóstico debe incluir todas las opciones planteadas, por lo tanto la respuesta correcta es la E.

RESPUESTA:

