

# Síndrome QT Largo

Mateos Sanchez, L; Matus, LM; Trujillo Fox, MdC; Estrada Suela, AM; Herranz Zamorano, B; Durán Garrido, E.



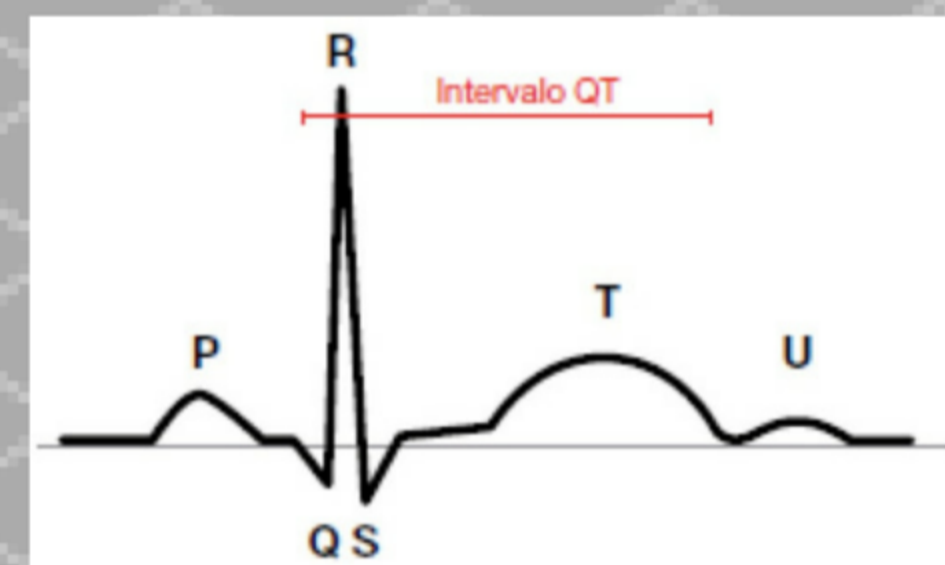
1

## CASO CLINICO

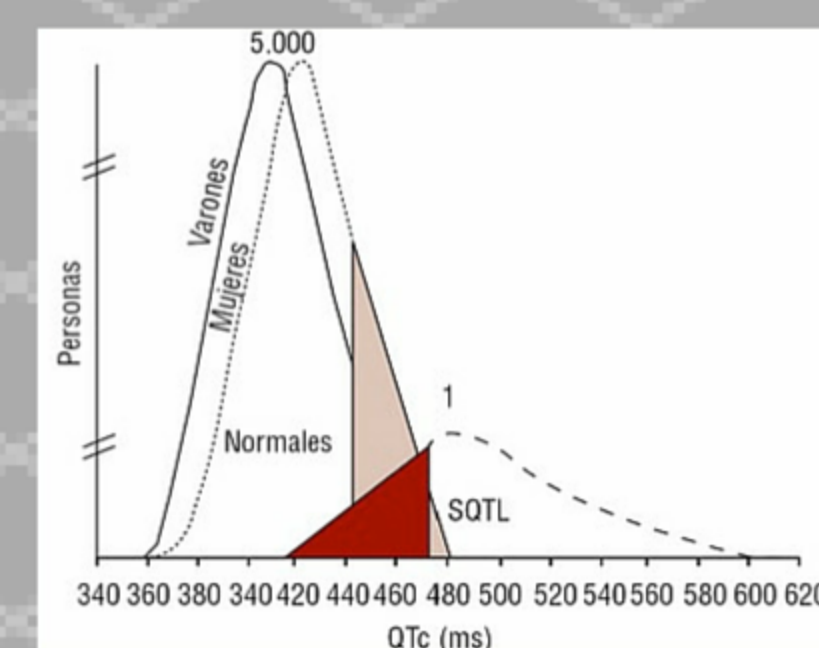
Paciente varón de 20 años que acude por cuadro sincopal sin convulsiones ni relajación de esfínteres. No antecedente personales y familiares de interés. Exploración física dentro de la normalidad salvo una bradicardia de 50 latidos por minuto. En el electrocardiograma QT prolongado 56 milímetros. Derivado para realización de Holter, ergometría y pruebas genéticas.

2

El síndrome del QT largo (SQTL) es un desorden causado por el alargamiento de la fase de repolarización del potencial de acción ventricular. Predispone a síncope, taquicardia ventricular polimórfica y muertes súbita. Prevalencia: 1/2000



	normal	QT prolongado
< 15 años	< 440 msg	> 460 msg
Mujeres adultas	< 450 msg	> 460-470 msg
Varones adultos	< 430 msg	> 450 msg



3

## Causas

Congénita

LQTS1,2,3

Canalopatías

Adquiridas

- Cardiopatía isquémica.
- Miocardiopatías.
- Alt. Iónicas
- Hipotermia.
- Alteración S.N.A.
- Fármacos.

## FACTORES DE RIESGO

MUJERES 2-3:1

HIPOMAGNESEMIA  
HIPOCALCEMIA  
HIPOPOTASEMIA

BRADICARDIA

ICC  
IAM  
HIPERTROFIA VI

FÁRMACOS

HIPERTIROIDISMO/HIPO  
INSUFICIENCIA RENAL  
INSUFICIENCIA  
HEPÁTICA

4

## Conclusión

El 75% de nuestros pacientes no tienen un ecg basal tras la administración de un fármaco con riesgo de alargar el QT.



Centro de Salud  
Eloy Gonzalo  
U Centro Madrid

PRESCRIPCIÓN SEGURA DE MEDICAMENTOS:

1. No combinarlos
2. Dosis mínima eficaz
3. Duración

Consultar el fármaco en [www.qtdrugs.org](http://www.qtdrugs.org)

