

SÍNDROME DE BRUGADA SÓLO SI FIEBRE

Castillo Burgos, David Oscar; Chávez Sánchez, Julia Cristina; Núñez Vaquero, Luís; Carbajo Martín, Laura; López Casares, David; De Nicolás Jiménez, Jorge Manuel

El síndrome de Brugada es un síndrome clínico-electrocardiográfico que se caracteriza por bloqueo de rama derecha y elevación persistente del segmento ST, con predisposición a presentar arritmias malignas y muerte súbita. Estos pacientes pueden presentar distintos patrones electrocardiográficos.

Descripción del caso

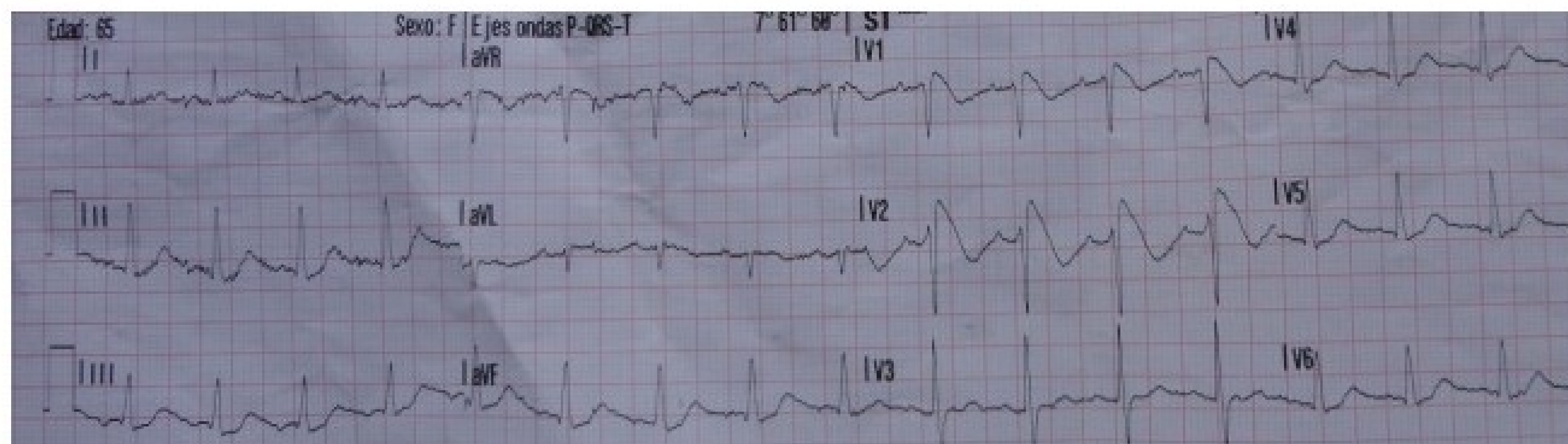
Mujer de 65 años, sin antecedentes personales ni familiares de interés.

La paciente presentaba relajación de esfínteres, comportamiento extraño y lenguaje incoherente a nuestra llegada. Su familia refería que previamente se encontraba mal de forma inespecífica, sin otros síntomas.

Exploración física; la paciente se encuentra consciente, desorientada, lenguaje incoherente, agitación psicomotriz, fuerza y sensorio normales, sin alteración en la marcha, pares craneales normales, pupilas isocóricas y reactivas, no signos meníngeos. Taquicardia a 120 l.p.m, eupnéica, TA 150/80 mm Hg, temperatura 39,8°C, glucemia 105 mg/dl, palidez, no lesiones cutáneas. Se realiza electrocardiograma presentando imagen de BIRDHH (bloqueo incompleto de rama derecha) con elevación del punto J y elevación descendente del ST de más de 2mm en v1 y v2 con ondas T negativas (figura 1).

Tras bajarle la temperatura con antitérmicos intravenosos, el electrocardiograma presenta sólo un discreto aumento del punto J de 1mm en v2 con la misma morfología de BIRDHH (figura 2).

Figura 1



Electrocardiograma de la paciente a nuestra llegada.

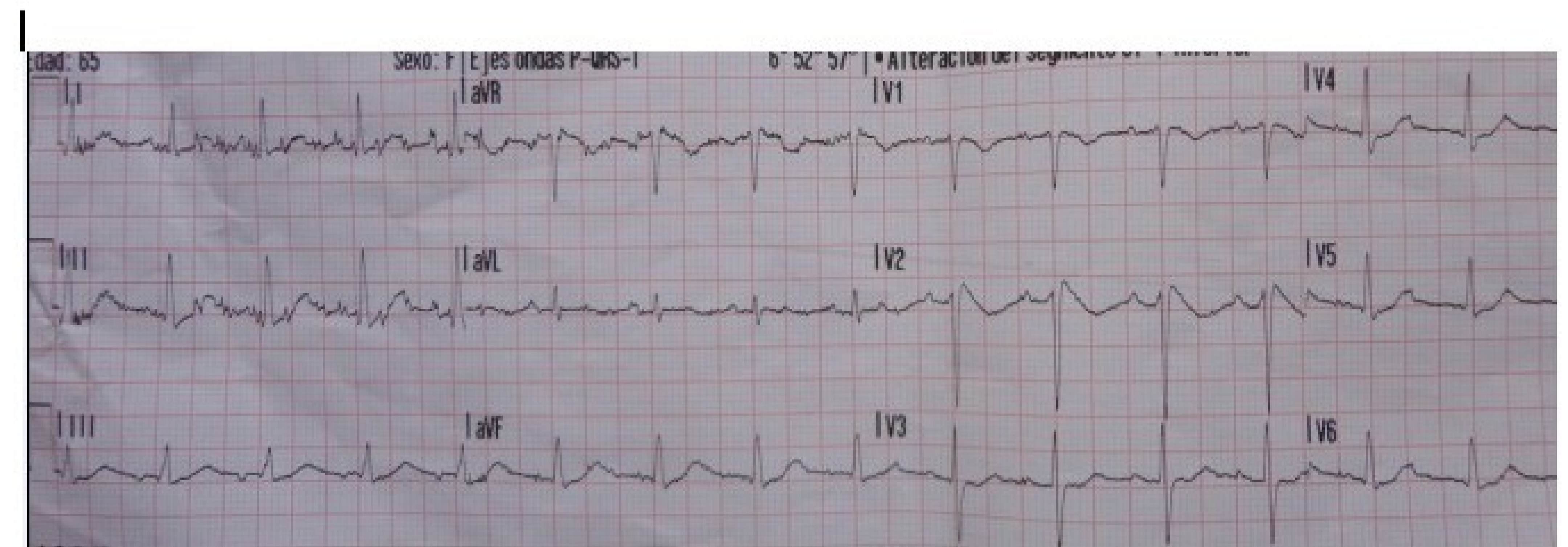
Estrategia de actuación

Los pacientes con síndrome de brugada pueden presentar distintos patrones electrocardiográficos en diversos momentos o incluso puede ser normal transitoriamente.

Existen diversos factores moduladores que pueden explicar la variabilidad del electrocardiograma, de esta manera, la temperatura puede ser un factor modulador importante, explicando que algunos pacientes en procesos febriles puedan desenmascarar formas silentes del síndromes de Brugada y/ o conferir un riesgo incrementando de forma transitoria de arritmias ventriculares.

Al tratarse de pacientes de alto riesgo de arritmias malignas y muerte súbita, es importante actuar en consecuencia con observación, monitorización continua y traslado a centro hospitalario.

Figura 2



Electrocardiograma de la paciente tras control de la temperatura.