

**Título:** “Respuestas electrocardiográficas inesperadas durante el test de flecainida”

**Autores:** Adolfo Fontenla Cerezuela, María López Gil, Rafael Salguero Bodes, Ricardo Salgado Aranda, Beatriz López Melgar, Elvira Barrios Garrido, Fernando Arribas Ynsaurriaga.

**Centro:** Hospital Universitario 12 de Octubre. Madrid.

**Contacto:** Adolfo Fontenla Cerezuela.  
Email: [drfontenla@gmail.com](mailto:drfontenla@gmail.com)  
Telefono: 699012607

**Texto:**

### INTRODUCCIÓN

El test de flecainida (TF) es una prueba de valor reconocido para desenmascarar el patrón electrocardiográfico en pacientes con Síndrome de Brugada (SB). Se considera positiva si se induce durante la misma un patrón de Brugada tipo I. Ciertos cambios en el electrocardiograma (ECG) como discretas prolongaciones en los intervalos PR, QRS y QT; o el aumento de la frecuencia sinusal, se consideran normales. No obstante, algunos pacientes presentan respuestas inesperadas en el ECG durante la infusión de flecainida. El objetivo de este estudio fue evaluar dichas respuestas en un centro.

### MÉTODOS

Se analizaron retrospectivamente todos los TF realizados en un único centro en los últimos 5 años. Los TF se realizaron de acuerdo las recomendaciones de los Documentos de Consenso del SB.

### RESULTADOS

Se examinaron 62 TF consecutivos (49 varones,  $38 \pm 15$  años). La indicación de la prueba fue por: ECG basal anormal (33 pacientes), síncope (11 pacientes), historia familiar de SB (8 pacientes), historia familiar de muerte súbita (7 pacientes) y fibrilación ventricular recuperada (3 pacientes). 12 (19%) TF fueron considerados positivos. Se observaron respuestas inesperadas en 7 pruebas (11%): aparición de ondas  $\epsilon$  en V1 en 2 pacientes con ECG basal anormal y síncope respectivamente, alargamiento significativo del QTc ( $\geq 540$  msg) en 2 pacientes con ECG basal anormal, desarrollo de ondas T bimodales en 2 hermanos con historia familiar de SB, y un episodio de asistolia de 12 segundos abortado con golpe precordial en una paciente con ECG basal anormal. Todas las respuestas descritas salvo la última, fueron en pruebas negativas para SB.

### CONCLUSIONES

Se observaron respuestas inesperadas en el QRS, en la repolarización o en el ritmo durante el TF en el 11% de los pacientes. Se necesitan nuevas investigaciones para conocer la prevalencia y el significado clínico y pronóstico de estas respuestas.