

29. LAS PRUEBAS DE PROVOCACIÓN

Dr. José M. Larrañaga Moreira, Dra. Cayetana Barbeito Caamaño

¿Qué son?

Son pruebas que usan fármacos para completar el estudio y llegar al diagnóstico de problemas en los canales del corazón.

¿Por qué se realizan?

Se realizan porque existe la sospecha de que usted tenga un problema en los canales del corazón, no detectable mediante pruebas de imagen como la ecografía. Son las 2 siguientes:

1. **Test de flecainida o ajmalina:** es el más común. Se usa para diagnosticar el síndrome de Brugada.
2. **Test de adrenalina:** se usa para el diagnóstico del síndrome de QT largo (SQTL) y de la taquicardia ventricular polimórfica catecolaminérgica (TVCP).

Test de flecainida o ajmalina

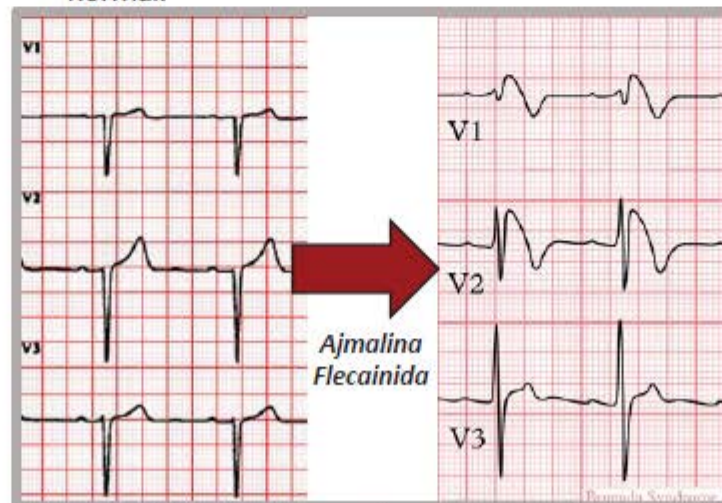
Se le ofrecerá si existe sospecha de que tenga síndrome de Brugada (por ejemplo, si tiene familiares con este diagnóstico o si tiene un electrocardiograma (ECG) dudoso). Esta enfermedad se diagnostica por un ECG, pero es intermitente, por lo que puede no detectarse en una única determinación. Se usan fármacos que los pacientes con Brugada no pueden tomar, como la ajmalina o la flecainida (más raramente, procainamida).

¿Cómo debo prepararme?

La prueba no precisa ingreso, pero pasará alrededor de 3 horas en el hospital. Debe acudir en ayunas de 4 a 6 horas, excepto su medicación habitual.

¿En qué consiste?

1. La prueba se hará en una sala monitorizada y con acceso a medidas de reanimación avanzada.
2. Se le canalizará una vía venosa para realizar la infusión de flecainida o ajmalina.
3. Se le colocarán las pegatinas y se hará un ECG antes de comenzar la prueba.
4. Se comenzará la infusión del fármaco, durante aproximadamente 10 minutos, durante la cual se harán múltiples ECG. Si en algún momento es positivo o existe alguna anomalía, se detendrá la prueba.
5. Tras finalizar la infusión, se hará un ECG unos minutos después y quedará en vigilancia, realizándose un último ECG antes de irse.
6. Durante ese día, debe evitar realizar esfuerzos intensos, pero al día siguiente puede hacer vida normal.



Test de flecainida o ajmalina para desenmascarar patrón de Brugada

Si el test es negativo, se descarta Brugada. Su positividad apoya el diagnóstico de síndrome de Brugada, aunque, muy rara vez, este test puede ser falso positivo en personas sanas.

¿Qué riesgos conlleva?

- Esta prueba no debe realizarse antes de la pubertad, ya que es difícil de interpretar y tiene más riesgo antes de la misma, al no estar el cuerpo totalmente desarrollado.
- Durante la prueba puede notar mareo, visión borrosa o alteraciones en el sabor de la boca. Es normal.
- Existe un mínimo riesgo de arritmias peligrosas durante y después de su realización, por eso se realiza en un entorno vigilado y existe una vigilancia posterior.

Test de adrenalina o epinefrina

Se usa ocasionalmente en caso de posible SQTL y TVCP, así como en el estudio después de una muerte súbita recuperada.

El procedimiento es similar al del test de flecainida o ajmalina, pero usando adrenalina en su lugar. Esta sustancia se encuentra naturalmente en el cuerpo, y al infundirla por vena podrá notar nerviosismo, sensación de calor o taquicardia.

Esta prueba se realizará en ayunas en un entorno monitorizado ya que tiene riesgo de arritmias peligrosas durante su realización.

No precisa ninguna medida en particular tras la prueba.

