

Un electrocardiograma preventivo puede evitar la muerte súbita del lactante

Autores: Dr. Julio Martí Almor, adjunto del Servicio de Cardiología del hospital del Mar
Dr. Óscar García Algar, adjunto del Servicio de Pediatría del hospital del Mar
Dr. Luis Recasens Gracia, adjunto del Servicio de Cardiología del hospital del Mar
Dr. Víctor Bazán Gelizo, adjunto del Servicio de Cardiología del hospital del Mar
Dr. Jordi Bruguera Cortada, jefe de Servicio de Cardiología del hospital del Mar
Dr. Antonio Mur Sierra, jefe de Sección del Servicio de Neonatología del hospital del Mar

Sección: Investigación y Farmacología

Un equipo de investigación, liderado por el Dr. Julio Martí del Servicio de Cardiología del Hospital del Mar y con la colaboración del Servicio de Pediatría de este mismo hospital, ha publicado un estudio que concluye con la recomendación de realizar electrocardiogramas (ECG) a los recién nacidos. Gracias a este ECG se pueden detectar problemas cardíacos y estudiar la frecuencia de estos trastornos y las diferencias según las etnias.

EI ECG

Un ECG neonatal es una prueba inocua, económica y no invasiva.

¿A quién?

Se debería aconsejar su práctica, especialmente en los recién nacidos de etnias que presentan más alteraciones electrocardiográficas, antecedentes de muerte súbita o antecedentes de canalopatías en la familia, comprobadas genéticamente. Sería aconsejable el ECG al mes de vida y, posiblemente, se podría realizar en la Atención Primaria.

Objetivo

Detectar anomalías cardíacas y que están relacionadas con la muerte súbita del lactante como las denominadas canalopatías.

¿Qué son las canalopatías?

Son alteraciones en los canales que permiten la transmisión de los impulsos eléctricos entre células y por lo tanto permiten la transmisión del latido a través del músculo

cardíaco. Alteraciones a este nivel podrían estar relacionadas con el síndrome de muerte súbita del lactante.

Enfermedad del QT largo

Estas alteraciones se pueden ver en el electrocardiograma -que de hecho es el registro en forma de gráfica, de la actividad eléctrica del corazón- como diferentes cambios en la gráfica. Un de estos cambios y a la vez el más frecuente, es el alargamiento de uno de los segmentos de este electrocardiograma, el intervalo entre la onda Q y la onda T y se denomina enfermedad del QT largo.

Peculiaridad en etnias

Los resultados de este estudio evidencian las claras diferencias que se han encontrado entre lactantes de diferentes etnias, especialmente en el caso de los indo-pakistaní y de los magrebíes. En estas etnias no hay datos de referencia, ni registros en sus poblaciones de origen, ni en relación a estas canalopatías ni en relación a la muerte súbita. Pero esta mayor frecuencia de alteraciones electrocardiográficas podría responder a mutaciones, que todavía no se han descrito.

Muestra

En el estudio, se realizó un ECG durante las primeras 48h de vida de los recién nacidos. Se incluyeron en la muestra más de 1.300 niños nacidos a término y se vio que 59 lactantes (4,5%) presentaban el intervalo QT anormalmente largo y se encontraron diferencias entre las diferentes etnias, presentando valores más altos los niños de etnia indo-pakistaní y magrebí que los autóctonos,