

Test de Tilt en niños y adolescentes con episodios vasovagales: predictores clínicos de positividad

Drs. José Luis Montenegro, Serrana Antúnez, Guillermo Pose, Gabriel Echegaray, Diego Abdala, Walter Pérez, Daniel Borbonet
Departamento de Cadiología Pediátrica. Servicio de Pediatría del Sanatorio Americano. Montevideo, Uruguay.

Protocolo tilt test

- Ayuno de 8 horas.
- Decúbito dorsal por 15 minutos con medidas de FC y PA cada 5 minutos.
- Basculación a 75 grados. Medidas de FC y PA cada 2 minutos durante 30 minutos o hasta aparición de síntomas.



Objetivo

Encontrar elementos clínicos que permitan al pediatra aumentar la sensibilidad del test de tilt en pacientes con episodios vasovagales

Material y métodos

- 100 pacientes consecutivos derivados para la realización de un test de tilt.
- Se descartan 16 que no tenían cuadros vasovagales típicos (mareos, vértigos, hipotensión ortostática).
- Se consideran los 84 restantes.
- **Edad:** 4 a 18 años (media de 12 años)
- **Sexo:** 35 varones y 49 niñas

Cuadro 3: INDICACIONES PARA LA PRUEBA DE INCLINACION

- Valoración de los pacientes con síncope y prodromos clínicos vegetativos de reacción vagal.
- Valoración del síncope de causa desconocida.
- Diagnóstico del síncope neurocardiogenico.
- Diferenciación entre "síncope convulsivo" y epilepsia.
- Valoración del síncope recurrente inducido por ejercicio en atletas.
- Valoración de los sobrevivientes del síndrome de muerte súbita en la infancia.(39)
- Evaluación del vértigo recurrente asociado a síncope.
- Valoración de episodios de isquemia cerebral transitoria en ancianos cuyos estudios neurológicos no son concluyentes(40).
- Valoración de la respuesta al tratamiento en pacientes con diagnóstico de síndrome neurocardiogenico.
- Valoración de pacientes con síndrome de QT largo.
- Valoración de pacientes con síndrome de fatiga crónica.

Análisis de resultados

- Variables:
 - edad;
 - severidad del cuadro (pérdida de conocimiento);
 - recurrencia de los episodios (un episodio aislado o más de un episodio).

Edad	Tilt pos	Sens	P. de C. / Recurrencia	TILT pos	Sensib
10 años	17/28	60%	Un episodio (preS o S)	9/27	33%
10 a 14 años	20/34	59%	Presíncopes (no P. de C.)	20/28	71%
> 14 años	13/22	59%	Síncopes (P. de C.)		21/29

Conclusiones

La mesa basculante o Test de Tilt es más sensible para el diagnóstico de episodios vasovagales en pacientes con cuadros recurrentes, independientemente de la edad del niño y de la severidad del cuadro.