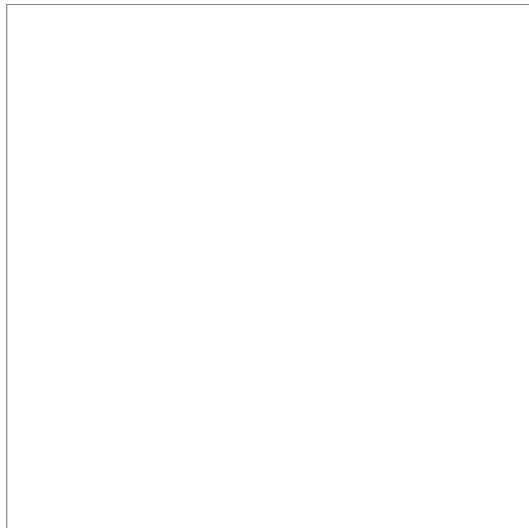


Test de Tilt en niños y adolescentes con episodios vasovagales: predictores clínicos de positividad

Dres. José Luis Montenegro, Serrana Antúnez, Guillermo Pose, Gabriel Echegaray, Diego Abdala, Walter Pérez, Daniel Borbonet
Departamento de Cardiología 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



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.