

# EVENTO BREVE RESUELTO E INEXPLICABLE: RELATO DE UN CASO



Gabriel Ferrer Peñalver (Rotatorio Pediatría)  
Tutora: Dra. Lucía Sanguino (Neonatología)

Servicio de Pediatría, HGU Dr. Balmis

# PRESENTACIÓN DEL CASO

## MOTIVO DE CONSULTA

- Paciente varón de 4 días de vida (41+1 sg) acude a UPED tras apnea con cianosis que requirió RCP

## ANTECEDENTES

- Antecedentes gestacionales:
  - Edad de la madre: 33 años
  - Embarazo normoevolutivo y controlado
  - Ecografía de la semana 20 normal. O'Sullivan normal
- Antecedentes familiares: hermana sana de 4 años
- Antecedentes personales: nada destacable

# PRESENTACIÓN DEL CASO

## ANAMNESIS

- En domicilio 3h tras toma, presenta leche en boca
- La madre inicia golpes interescapulares
- Paciente en apnea, cianótico, hipotónico y arreactivo
- RCP por vecina sanitaria que revierte a estado previo

## EXPLORACIÓN FÍSICA

- En UPED ligeramente hipotónico. El resto normal
- Exploración física general en planta de neonatos: normal
- Exploración neurológica: normal

# PRESENTACIÓN DEL CASO

## DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL

- Caso de apnea en un neonato a término (41 sg)
- 4 días de vida

**Apnea del neonato**

### Apnea central

Enfermedades neurológicas  
Infecciones  
Traumatismo  
craneoencefálico  
Metabolopatías  
Hipoglucemia  
Hipocalcemia  
Malformaciones congénitas

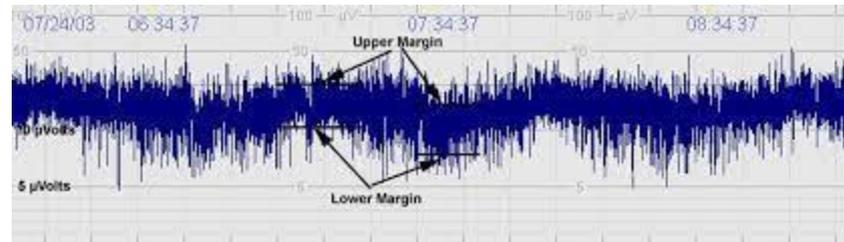
### Apnea obstructiva

Infecciones  
Parálisis de cuerdas  
vocales  
Anomalías de vía  
aérea superior  
RGE

# PRESENTACIÓN DEL CASO

## PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

- Monitorización continua de función cerebral
- Electroencefalograma
- Ecocardiografía
- Ecografía transfontanelar
- Electrocardiograma
- Analítica sanguínea: hemograma, bioquímica y amonio
- Gasometrías recurrentes
- Aspirado nasofaríngeo: PCR VRS



**TODO NORMAL**

# DISCUSIÓN

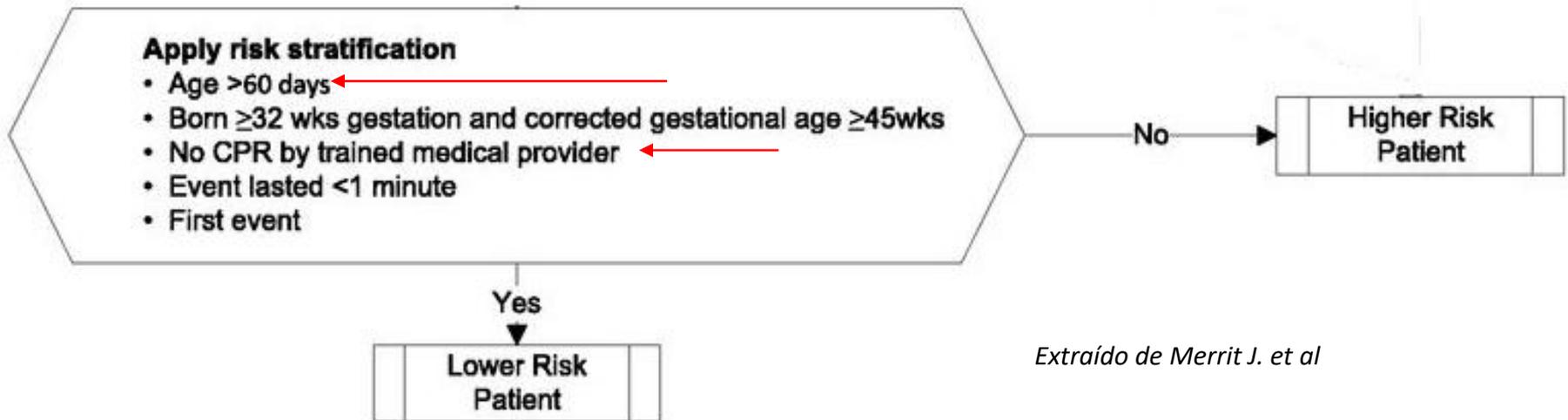
## DEFINICIÓN: BRUE

- Episodio breve, resuelto e inexplicable
- Episodio que sucede en <1a, repentino, corto y resuelto que combina 2 o más:
  - Cianosis o palidez
  - Cese, enlentecimiento o irregularidad respiratoria
  - Alteración del tono muscular, tanto hipertonia como hipotonia
  - Alteración de la respuesta a estímulos.
- Previamente episodio aparentemente letal (ALTE)

## ¿ESTRATIFICACIÓN DEL RIESGO?

# DISCUSIÓN

## PACIENTE DE ALTO RIESGO



*Extraído de Merrit J. et al*

# REVISIÓN LITERATURA

## MANEJO DE UN BRUE DE ALTO RIESGO

- Inicialmente:
  - Pulsioximetría constante
  - Valorar malos tratos
  - ECG
  - PCR infecciones víricas respiratorias
  - Analítica sanguínea: bioquímica, hemograma, gasometría
- Si no se encuentra causa, ingreso y ampliar estudio:
  - Monitorización cerebral continua
  - Ecografía cerebral y/o cardíaca
  - Estudios de RGE
  - ECG e IC a Cardiología
  - EEG e IC a Neurología
  - TAC o RMN craneal (EEUU)

# REVISIÓN LITERATURA

## META-ANÁLISIS

- Estudio publicado en septiembre 2022
- 3283 pacientes de 15 hospitales EEUU entre 2015-2020
  - 2063 pacientes fueron hospitalizados
  - De esos 2063, únicamente 150 tuvieron causas graves
  - En el tiempo de seguimiento, hubo un único fallecido
- De esos 150 con causas:
  - 44 fueron epilepsias
  - 19 anomalías de vía aérea
  - 17 RGE
- 469 recurrieron en el seguimiento. Factores de riesgo:
  - Prematuridad (<32sg)
  - Antecedentes personales
  - Historia de eventos similares
  - Más frecuente en aquellos <60 días.

Nama N, Pall M, Neuman M, Sullivan E, Bochner R, De Laroche A et al. Risk Prediction After a Brief Resolved Unexplained Event. *Pediatrics*. Sept 2022; 12 (9)

# PRESENTACIÓN DEL CASO

## DIAGNÓSTICO DEFINITIVO

- EVENTO BREVE RESUELTO E INEXPLICABLE (BRUE)

## EVOLUCIÓN

- Tras pruebas complementarias y estabilidad clínica se decide alta a domicilio
- Curso RCP a los padres
- Monitor de apneas 24h

# BIBLIOGRAFÍA

Merritt, J. Lawrence; Quinonez, Ricardo A.; Bonkowsky, Joshua L.; Franklin, Wayne H.; Gremse, David A.; Herman, Bruce E.; Jenny, Carole; Katz, Eliot S.; Krilov, Leonard R.; Norlin, Chuck; Sapién, Robert E.; Tieder, Joel S. A Framework for Evaluation of the Higher-Risk Infant After a Brief Resolved Unexplained Event. *Hospital Pediatrics*. 2019; 144 (2)

Tieder J, Bonkowsky J, Etzel R, Franklin W, Gremse D, Herman B. Brief Resolved Unexplained Events (Formerly Apparent Life-Threatening Events) and Evaluation of Lower-Risk Infants. *American Academy of Pediatrics*. 2016; 137 (5)

Nama N, Pall M, Neuman M, Sullivan E, Bochner R, De Laroche A et al. Risk Prediction After a Brief Resolved Unexplained Event. *Hospital Pediatrics*. 2022; 12 (9)

Martín-Díaz MJ. Episodio aparentemente letal y muerte súbita. *Pediatría integral* [en línea] [fecha de consulta: 04-X-2022]. Disponible en:  
<https://www.pediatriaintegral.es/publicacion-2019-01/episodio-aparentemente-letal-y-muerte-subita/>