



# Panel general de Arritmia Ventricular y Muerte Súbita sin Cardiopatía Estructural

**[ 77 ]**  
Genes

## Enfermedades implicadas:

Incluye aquellas enfermedades que pueden producir arritmias ventriculares y muerte súbita como primera manifestación clínica. Por lo tanto se incluyen las canalopatías, y algunos genes asociados a miocardiopatías, pero capaces de producir arritmias ventriculares sin que exista compromiso cardíaco evidente.

## Indicación de estudio genético:

- Este panel está principalmente orientado al diagnóstico de fenotipos que presentan arritmias ventriculares como principal manifestación de la enfermedad sin cardiopatía estructural evidente, y el fenotipo no está claramente definido.
- Está destinado a aquellos individuos cuyo estudio clínico o anatomopatológico no evidencia alteraciones estructurales, y sería el estudio de elección en casos de muerte súbita con autopsia blanca.
- Debería ser especialmente considerado en aquellos pacientes con antecedentes personales o familiares de muerte súbita, que presentan historia previa de síncope de origen indeterminado, o individuos con fibrilación ventricular idiopática sin cardiopatía estructural.

## Panel General Health in Code

### Panel General Arritmia Ventricular y Muerte Súbita sin Cardiopatía Estructural

77 genes

- Incluye **genes prioritarios** con una clara asociación con estas enfermedades, genes secundarios donde la evidencia es menor, y genes candidatos reunidos a partir de una revisión sistemática de la literatura científica.

CACNA1C	JUP	LMNA	TMEM43	ANK2	CAV3	GPD1L	KCNJ5	SCN2B	TRDN	MYH6*
CASQ2	KCNE1	PKP2	TNNC1	CACNA1D	EMD	HCN4	KCNK17	SCN3B	TRPM4	MYH7*
DES	KCNE2	PLN	TNNI3	CACNA2D1	FGF12	HFE	LAMP2	SCN4B	TTR	NOS1AP*
DSC2	KCNH2	PRKAG2	TNNT2	CACNB2	FHL2	KCND2	MURC	SLMAP	ANK3*	NPPA*
DSG2	KCNJ2	RYR2	ABCC9	CALM1	GAA	KCND3	NKX2-5	SNTA1	IRX3*	PTRF*
DSP	KCNJ8	SCN1B	ACTC1	CALM2	GJA5	KCNE5	RANGRF	TBX5	KCNA5*	SYNE1*
FLNC	KCNQ1	SCN5A	AKAP9	CALM3	GLA	KCNE3	SCN10A	TNNI3K	LDB3*	SYNE2*

**Genes Prioritarios:** Genes en donde existe suficiente evidencia (clínica y funcional) para considerarlos asociados a la enfermedad; se encuentran incluidos en las guías de práctica clínica. **Genes Secundarios:** Genes relacionados con la enfermedad, pero con un nivel de evidencia menor o que constituyen casos esporádicos. **Genes Candidatos:** Sin evidencia suficiente en humanos, pero potencialmente asociados a la enfermedad.