

Revista Española de Cardiología



6008-1. DIFERENCIAS CLÍNICAS BASALES Y EVOLUTIVAS DE PACIENTES CON SÍNCOPE VASOVAGAL EN FUNCIÓN DEL RESULTADO DEL TEST DE BASCULACIÓN

Julio Martí Almor, Víctor Bazán Gelizo, Ermengol Vallès Gras, Fabiola Suárez, Laura Portillo, Carmen Altaba, Miguel Ángel Guijo, Jordi Bruguera Cortada, Hospital del Mar, Barcelona.

Resumen

Antecedentes y objetivos: El test de basculación (TB) es útil en el diagnóstico del síncope vasovagal (SVV). No obstante, las diferentes respuestas al test, pueden no ser reproducibles ni tener implicaciones clínicas. Objetivo: valorar si existen diferencias clínicas y evolutivas en función de la respuesta al TB.

Métodos: De 2000 a 2009 hemos analizado la respuesta al TB, en pacientes con alta sospecha de SVV, según la clasificación del estudio VASIS. Las variables analizadas: las demográficas habituales, la hipertensión (HTA), la diabetes, presencia de traumatismos y el número de síncopes. Se ha hecho un seguimiento telefónico en enero de 2010 para analizar la recurrencia sincopal.

Resultados: Hemos incluido 229 pacientes (edad 59 ± 19 años, 111 mujeres), 29 con respuesta VASIS IIb, 14 VASIS IIa, 56 VASIS III, 52 VASIS I y 78 respuestas negativas (RN). Los pacientes VASIS IIb eran más jóvenes que los de los grupos VASIS III y RN (48 vs 61 y 68 años respectivamente, p < 0,001), tenían menos HTA (17 % vs 48 % y 41 % respectivamente, p = 0,019) y mayor número de traumatismos asociados al síncope (48 % vs 20 % y 26 %) p = 0,017. El tiempo al síncope durante el TB fue significativamente inferior en los VASIS IIb que en los VASIS III (p = 0,01). Tras un seguimiento de 32 (17-50) meses, con 21 pacientes perdidos, hubo 38 pacientes con recurrencia sincopal y 12 presincopal. Los pacientes con respuesta VASIS IIb tuvieron menos recurrencias sincopales que el resto de grupos, pero mayor número de recurrencias presincopales, p = 0,017.

Conclusiones: En nuestra serie, los pacientes sometidos a TB tienen diferencias basales y evolutivas significativas, en función de la respuesta al TB.