



4046-5. ¿QUÉ APORTAN LOS CAMBIOS ELECTROCARDIOGRÁFICOS DURANTE LA PRUEBA DE ESFUERZO AL SPECT DE PERFUSIÓN MIOCÁRDICA EN LA EVALUACIÓN PRONÓSTICA DE PACIENTES CON DOLOR TORÁCICO?

Sergio Raposeiras Roubín, Miguel Garrido, Virginia Pubul, Rosa Agra Bermejo, Carlos Peña Gil, Marino Vega, A. Ruibal y José Ramón González Juanatey del Complejo Hospitalario Universitario de Santiago de Compostela (A Coruña).

Resumen

Objetivos: Determinar el valor pronóstico incremental de la respuesta eléctrica a las imágenes de perfusión miocárdica en la evaluación a largo plazo de pacientes con dolor torácico.

Métodos y Resultados: Se incluyeron un total de 1.460 pacientes (777 mujeres; edad media $62,6 \pm 11,4$) sometidos a un test de detección de isquemia consistente en SPECT estrés/reposo con fines diagnósticos, para lo cual fue empleado el protocolo de Bruce. Se consideraron como eventos muerte de origen cardíaco, síndrome coronario agudo, desarrollo de insuficiencia cardíaca o necesidad de revascularización coronaria. La mediana de seguimiento fue de 16,8 meses (RIQ: 14,0-39,6). 271 pacientes (18,5%) presentaron cambios ECG durante la prueba de esfuerzo y 362 pacientes (24,7%) presentaron alteraciones en las imágenes de perfusión miocárdica del SPECT. 224 pacientes (15,3%) presentaron eventos durante el seguimiento. Los pacientes con eventos tenían mayor incidencia de cambios ECG (HR: 1,506, IC95%: 1,113-2,039, $p = 0,008$) y de alteración en las imágenes de perfusión miocárdica (HR: 10,481, IC95%: 7,799-14,080, $p = 0,001$). En el análisis multivariado de Cox, ajustado por variables confusoras, la alteración en la perfusión miocárdica evidenciada mediante SPECT resultó un factor predictor independiente del desarrollo de eventos cardíacos a largo plazo (HR 10,536, IC95%: 7,759-14,308; $p = 0,001$), mientras que los cambios ECG durante la prueba de esfuerzo perdieron significación estadística (HR 1,356, IC95%: 0,994-1,850; $p = 0,055$). La comparación de los diferentes grupos (basados en los cambios ECG y las imágenes de perfusión miocárdica) se muestra en la curva de supervivencia integrando los 4 grupos.



Conclusiones: La alteración en la perfusión miocárdica objetivada mediante SPECT es un predictor independiente de eventos cardíacos a largo plazo. Los cambios electrocardiográficos durante la prueba de esfuerzo no le proporcionan información adicional al SPECT.