



Revista Española de Cardiología



6018-36. INCIDENCIA, SIGNIFICADO Y PRONÓSTICO CLÍNICO DE LA FIBRILACIÓN AURICULAR EN LA PRUEBA DE ESFUERZO A MEDIO PLAZO

Eduardo Arroyo Úcar, Alejandro De la Rosa Hernández, Pablo Jorge Pérez, Celestino Hernández García, Juan Lacalzada Almeida, Antonio Miguel Barragán Acea, María Amelia Duque González e Ignacio Laynez Cerdeña del Hospital Universitario de Canarias, San Cristóbal de La Laguna (Santa Cruz de Tenerife).

Resumen

Introducción: La presencia de fibrilación auricular durante la prueba de esfuerzo (PE) es un hallazgo poco frecuente y suele estar asociado a pacientes con cardiopatía estructural. Nuestro objetivo es analizar su incidencia durante la PE en una amplia población y su significado clínico a medio plazo.

Métodos: Analizamos 1.377 (72% hombres) PE en cinta realizadas en los últimos 5 años, y que tenían un seguimiento medio de $25,9 \pm 9$ meses. La edad media fue de $54,9 \pm 16,2$ años. Se realizaron 866 (62,9%) según protocolo de Bruce. Determinamos que una PE era positiva según las recomendaciones de la SEC. Consideramos una PE no concluyente cuando la FC máxima fue menor del 85%. Todos los pacientes fueron seguidos para saber la evolución tras la PE mediante teléfono o revisión de la historia clínica.

Resultados: De los pacientes estudiados tenían EAC 429 (31,2%), HTA 692 (50,3%), dislipemia 666 (48,4%), DM tipo II 287 (20,8%), fumadores 326 (23,7%) y enfermedad vascular otros territorios 32 (2,3%). Fueron PE positivas 136 (9,9%), negativas 807 (58,6%) y no concluyentes 430 (31,2%). Hubo 5 (0,4%) pacientes con episodios de fibrilación auricular. Características clínicas de los pacientes en la tabla a pie de página.

Conclusiones: La fibrilación auricular es una complicación infrecuente en las pruebas de esfuerzo, solo uno de nuestros casos tenía cardiopatía estructural. Su pronóstico a medio plazo fue bueno y solo uno de los pacientes fue revascularizado.

