



Revista Española de Cardiología



6018-597. CONTROL DE FRECUENCIA CARDIACA EN INSUFICIENCIA CARDIACA. FRECUENCIA BASAL FRENTE A MEDIA EN REGISTROS PROLONGADOS

Marina Navarro-Peñalver¹, Francisco José Pastor Pérez¹, Sergio Manzano-Fernández¹, Rebeca Goya Esteban², Domingo A. Pascual-Figal¹, Óscar Barquero Pérez², Mariano Valdés Chávarri¹ y Arcadi García Alberola¹ del ¹Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia y ²Universidad Rey Juan Carlos, Madrid.

Resumen

Introducción: La frecuencia cardiaca (FC) basal es un predictor de morbilidad y mortalidad en insuficiencia cardiaca (IC). No está claro si es necesario el empleo de registros Holter para estimar de una forma más adecuada la FC real a lo largo de los días. El objetivo es comparar la FC basal con los valores medios obtenidos con registros Holter prolongados.

Métodos: Fueron incluidos 75 pacientes con IC en ritmo sinusal (edad $53,0 \pm 14,3$ años y fracción de eyección $37 \pm 9,9\%$). Se empleó un Holter de 7 días (7D) para el cálculo de la FC tanto basal como media en el primer día (1D) y a los 7D. También se analizó la FC durante el día y la noche así como el tiempo en el que los pacientes permanecían con FC ≥ 70 lpm.

Resultados: El coeficiente de correlación intraclase entre los diferentes días fue de 0,90 (IC95% 0,87-0,93, $p < 0,001$). La FC basal mostró una correlación positiva tanto con la media en 1D como en 7D ($r = 0,76$ y $r = 0,73$ respectivamente, $p < 0,001$). Como valores absolutos, la FC basal (73 ± 11 lpm) fue similar tanto a la FC media en 1D (71 ± 11 lpm) como en 7D (72 ± 10 lpm). 49 pacientes (64%) presentaban una FC basal ≥ 70 lpm. Sin embargo 11 de ellos (23%) presentaban FC medias < 70 tanto en 1D como en 7D. Estos pacientes además permanecían menos tiempo con FC ≥ 70 que aquellos en los que ambos valores eran concordantes (tanto la FC basal como media ≥ 70). 26 pacientes (36%) tenían por el contrario FC < 70 pero 6 de ellos (23%) presentaban FC medias no controladas ≥ 70 lpm en 1D y 7D. Además pasaban significativamente más tiempo con FC ≥ 70 que aquellos pacientes con valores concordantes (tanto la FC basal como media < 70) incluso durante las horas de sueño.

Conclusiones: En pacientes con IC en ritmo sinusal la FC basal es un buen estimador de la FC media a lo largo de los días. Sin embargo como variable cualitativa con el punto de corte de 70 lpm, la concordancia fue subóptima en una cuarta parte de los mismos.