



## 6035-454. ANÁLISIS DEL ÍNDICE DE RECUPERACIÓN DE LA FRECUENCIA CARDIACA EN ERGOMETRÍAS REALIZADAS POR PALPITACIONES

A. Cortés-Beringola<sup>1</sup>, L.C. Belarte-Tornero<sup>1</sup>, A. Sánchez-Pérez<sup>1</sup>, I. García-Ormázabal<sup>1</sup>, J. Jiménez-López<sup>2</sup>, M. Álvarez-Sánchez<sup>1</sup> y L. Rodríguez-Padial<sup>1</sup> del <sup>1</sup>Servicio de Cardiología y <sup>2</sup>Unidad de Arritmias y Electrofisiología Cardíaca, Hospital Virgen de la Salud, Toledo.

### Resumen

**Introducción:** El índice de recuperación (IR) de la frecuencia cardíaca (FC) es un predictor de eventos cardiovasculares. Es probable que también tenga un papel relevante en la sintomatología de aquellos pacientes que consultan por palpitaciones.

**Objetivos:** Analizar el IR obtenido en pruebas de esfuerzo (PE) solicitadas como parte del estudio de pacientes con palpitaciones. Se define como IR como: FC en el máximo esfuerzo - FC en el minuto 3-4 de la recuperación. Valores más altos indican una recuperación más rápida de la FC.

**Métodos:** Se revisan, de forma retrospectiva, los datos obtenidos en PE realizadas en nuestro centro desde septiembre 2011 hasta octubre 2013.

**Resultados:** En la tabla se describen algunos datos del estudio. Del total de ergometrías analizadas, el 58,6% se solicitaron por palpitaciones en reposo, y el 42,4% por palpitaciones con el esfuerzo. Se comprueba que el IR varía en función del sexo, la edad y el grado de entrenamiento del paciente. Existe una relación lineal ( $p < 0,001$ ) entre el IR y la capacidad funcional (a menor IR menor capacidad funcional). Los pacientes que presentan palpitaciones durante la ergometría, referidas como similares a la clínica por la que se solicitó la prueba, tienen un índice de recuperación menor (11 lpm de diferencia) respecto a los pacientes que no presentan palpitaciones durante la prueba ( $p < 0,029$ ). Hubo un bajo porcentaje de arritmias y no se detectó asociación significativa con la aparición de síntomas.

Datos del estudio		
Número de sujetos		133
Sexo	Masculino	66 (49,6%)
	Femenino	67 (50,4%)

Edad	Media (DE)	40 (19,2)
FC basal	Media <sup>1</sup> (DE)	90 (18,4)
Taquicardia sinusal basal <sup>1</sup>	Sí	59 (44,7%)
	No	73 (55,3%)
FC en el máximo esfuerzo	Media <sup>1</sup> (DE)	163,8 (25,8)
FC en el minuto 3-4 de la recuperación	Media <sup>2</sup> (DE)	122,3 (18,5)
Índice de recuperación	Media <sup>2</sup> (DE)	52,7 (15,3)
METS realizados	Media <sup>1</sup> (DE)	12,8 (11,7)
Tiempo de esfuerzo	Media <sup>1</sup> (DE)	9 (5,4)
Aparición de palpitaciones	Sí	12 (9%)
	No	121 (91%)
Capacidad funcional (FAI) <sup>1</sup>	Mejor de lo normal (FAI > 20%)	6 (4,5%)
	Normal	92 (69,7%)
	Ligeramente disminuida (FAI 10-20%)	18 (13,6%)
	Moderadamente disminuida (FAI 20-30%)	9 (6,8%)
	Gravemente disminuida (FAI > 40%)	3 (2,3%)
	No se puede valorar	4 (3%)

<sup>1</sup>Calculado para los n = 132 pacientes con valores válidos. <sup>2</sup>Calculado para los n = 120 pacientes con valores válidos.

**Conclusiones:** Según los resultados de nuestro estudio, el IR como reflejo de la capacidad funcional de los pacientes, se relaciona con la aparición de palpitaciones similares a las clínicas en la PE. El IR podría

mejorarse con programas de entrenamiento y rehabilitación con el consiguiente beneficio que ello conllevaría en estos pacientes.