



6017-255. EXTRASISTOLIA VENTRICULAR FRECUENTE EN ECOCARDIOGRAFÍA DE ESTRÉS: PREDICTORES Y ROL DIAGNÓSTICO

Javier Urmeneta Ulloa¹, Ernest Spitzer Cano², Luis Miguel Álvarez de la Fuente¹, Isabel Molina Borao¹, María Lasala Alastuey¹, Santiago Laita Monreal¹, Isabel Calvo Cebollero¹ y Fernando Sánchez-Navarro¹ del ¹Servicio de Cardiología del Hospital Universitario Miguel Servet, Zaragoza y ²Hospital Universitario de Berna, Suiza.

Resumen

Introducción: La extrasistolia ventricular frecuente (EVF) ha sido asociada a HTA, edad avanzada, sexo masculino y cardiopatía isquémica previa; sin embargo, su significado, causas y predictores continúa siendo controvertido.

Objetivos: Estudiar los predictores del desarrollo de EVF y su relación con los resultados electricomecánicos tras la realización de una ecocardiografía de estrés en pacientes con sospecha de isquemia miocárdica.

Métodos: Incluimos pacientes consecutivos estudiados con protocolo de Bruce en nuestro centro. Excluimos aquellos con fibrilación auricular, marcapasos, prótesis valvulares, edad 18 años y cuando no superaron 1 minuto de esfuerzo. Utilizamos regresión logística multivariante para el estudio de predictores.

Resultados: Incluimos 788 pacientes en el análisis, con una edad media de $60,9 \pm 12,9$ años, 63,2% eran varones, 24% diabéticos, 49,6% dislipémicos, 56,2% hipertensos, 14,8% fumadores y 17,1% tenían antecedente de cardiopatía isquémica. El ecocardiograma basal mostró hipertrofia ventricular en el 12,2%, alteraciones en la contracción en el 7,5%, y diástole alterada en el 29,5%. La capacidad funcional estuvo disminuida en el 8,6% con una media de METS alcanzados de $8,2 \pm 3,0$, la TA tuvo un comportamiento anormal en el 1,3% y la FC en el 4,1%. 5,6% presentaron angina, 7,9% positividad eléctrica y 12,9% positividad mecánica, siendo 15,9% de EDEs positivas para isquemia. 4,3% de pacientes presentaron EVF. El análisis univariante mostró asociación significativa de la EVF con el sexo masculino (OR 2,8, IC95% 1,15-6,9, $p = 0,023$), la edad ($p = 0,026$), la dislipemia (OR 2,5, IC95% 1,2-5,4, $p = 0,015$), y cardiopatía isquémica previa (OR 2,4, IC95% 1,1-5,1, $p = 0,02$). La EVF no se asoció con positividad eléctrica, mecánica o global en la EDE; tampoco con HVI o disfunción sisto-diastólica. El sexo masculino (OR 3,8, IC95% 1,5-9,3, $p = 0,004$), la edad (OR 1,04, IC95% 1,01-1,07, $p = 0,017$, por año) y la dislipemia (OR 2,7, IC95% 1,3-5,8, $p = 0,01$) permanecieron como predictores independientes en el estudio multivariante.

Conclusiones: La EVF durante la realización de una ecocardiografía de estrés se asocia significativamente al sexo masculino, mayor edad y el antecedente de dislipemia. La EVF no se asoció con positividad eléctrica o mecánica de la prueba.