



## 6001-4. HALLAZGOS ELECTROCARDIOGRÁFICOS EN PACIENTES CON LUPUS

Francisco José Bermúdez Jiménez, Ricardo Francisco Rivera López, Manuel López Pérez, Juan Jiménez Jáimez, Rafael Melgares-Moreno, Daniel Castro-Fernández y Mercedes Cabrera Ramos del Hospital Universitario Virgen de las Nieves, Granada.

### Resumen

**Objetivos:** Se analizaron 197 electrocardiogramas 91 de pacientes con lupus eritematoso sistémico, y 106 de controles sanos de similar edad y otras características.

**Métodos:** Se obtuvieron electrocardiogramas de 12 derivaciones a una velocidad de 25 mm/seg y fueron analizados, manteniendo el ciego, con el objetivo de evaluar alteraciones de la repolarización, intervalo QT, intervalo PR, bloqueos tanto auriculoventriculares como de rama, intervalo QRS y presencia de criterios de crecimiento ventricular, tanto de pacientes de lupus como en los controles sanos. Las variables cualitativas se expresan como la media + desviación estándar y las cualitativas como frecuencia absoluta y relativa, se utilizó la t de Student para la comparación de variables cuantitativas y  $\chi^2$  para la comparación de proporciones, considerando significativa  $p < 0,05$ .

**Resultados:** Se estudiaron 237 individuos 123 mujeres con lupus con una edad media de  $37,96 \pm 11,83$ , en los controles la edad fue de  $37,4 \pm 11,35$ ,  $p = 0,69$ . 9 pacientes de lupus presentaron QT corregido por la fórmula de Bazett superior a 450 mseg en 13 ocasiones, frente a solo 4 controles  $p = 0,45$ . 9 bloqueo AV de primer grado, frente a 4 de los controles,  $p = 0,086$ . 3 pacientes presentaban bloqueo de rama izquierda, con respecto a ninguno en el grupo de controles  $p = 0,206$ . 2 pacientes presentaban bloqueo de rama derecha contra 4 controles  $p = 0,360$ . 13 pacientes de lupus presentaban alteraciones de la repolarización, siendo las más frecuentes anomalías de la onda T en cara septal, y 13 controles mostraban hallazgos similares  $p = 0,479$ .

**Conclusiones:** Son comunes ciertas anomalías en registros electrocardiográficos en los pacientes con lupus, siendo los más habituales bloqueos AV e intervalo qtc prolongado.