



RV-126. - VALIDEZ CLÍNICA DE DISTINTOS ÍNDICES DE VOP EN LA ESTRATIFICACIÓN DE PACIENTES SEGÚN SU RIESGO CARDIOVASCULAR

A. Flores Guerrero¹, A. Santiago Cuñer¹, A. Calderón Pecellín¹, J. Chicón Páez¹, C. González Tena¹, J. Vega², J. Sánchez Muñoz-Torrero¹

¹Servicio de Medicina Interna, ²Servicio de Cardiología. Hospital San Pedro de Alcántara. Cáceres.

Resumen

Objetivos: Diferentes métodos son capaces de medir la velocidad de la onda del pulso (VOP), a pesar de que las dificultades técnicas les han impedido la incorporación a la práctica de rutina. Hemos desarrollado un dispositivo simple (VOPITB) basado en un método oscilométrico que es capaz de medir la VOP en las extremidades. Estudiamos la utilidad clínica de los diferentes índices de VOP incluyendo del corazón a la pierna (hl VOP) y del corazón al brazo VOP (hb VOP) determinado con VOPITB.

Métodos: Estudiamos 160 sujetos agrupados según su riesgo cardiovascular por la escala de Framingham. A los pacientes de riesgo cardiovascular bajo o moderado se les reestratificó tras estudio con ecografía carotídea de alta resolución y medición de la VOP cf con COMPLIOR. Finalmente se clasificaron en Grupo I RCV bajo 35 pacientes, Grupo II RCV moderado 25 y Grupo III ECV alto 100 pacientes.

Resultados: Los principales resultados se muestran en la tabla.

Discusión: El parámetro que parece discriminar más correctamente los pacientes según su riesgo cardiovascular es la diferencia de la VOP en la pierna respecto al brazo.

Tabla (RV-126). Resultados

Riesgo cardiovascular	Bajo (n = 35)	Moderado (n = 25)	Alto (n = 100)	p valor vs Moderado	p valor vs Alto	p valor vs Moderado
Mediciones VOPITB						
VOP (b)-m/s	3,65 ± 0,65	3,78 ± 0,67	3,83 ± 0,73	NS	NS	NS
VOP (p)-m/s	5,90 ± 0,51	6,39 ± 0,96	6,83 ± 1,03	< 0,05	< 0,001	0,055
VOP (p+b)-m/s	9,55 ± 1,10	10,18 ± 1,50	10,63 ± 1,63	NS	< 0,001	NS
VOP (p-b)-m/s	2,25 ± 0,39	2,61 ± 0,67	3,04 ± 0,68	< 0,005	< 0,001	0,005
VOP (p/b)	1,65 ± 0,21	1,70 ± 0,22	1,82 ± 0,22	NS	< 0,001	0,016

Conclusiones: El dispositivo VOPITB puede ser útil en la estratificación de los pacientes según su riesgo cardiovascular.