



6040-509. DESARROLLO Y VALIDACIÓN DE UN SCORE ELECTROCARDIOGRÁFICO DIGITAL DE ALTA PRECISIÓN PARA LA ESTIMACIÓN DEL RIESGO ARRÍTMICO EN PACIENTES CON MIOCARDIOPATÍA CHAGÁSICA CRÓNICA

Tulio José Núñez Medina, Rubén Medina y Diego Jugo del Instituto de Investigaciones de la Universidad de los Andes, Mérida (Venezuela).

Resumen

Introducción y objetivos: El *score* del electrocardiograma digital multianalítico de alta precisión (*score* ECG-DigiMAP) es una herramienta innovadora que permite combinar en forma automatizada múltiples análisis computarizados avanzados del ECG en un solo registro de 12 derivaciones.

Objetivos: Desarrollar y validar un *score* de riesgo arrítmico utilizando parámetros del ECG-DigiMAP en pacientes con miocardiopatía chagásica crónica (MCHc).

Métodos: Entre los años 2001 y 2012 fueron evaluados en forma prospectiva 724 pacientes adultos de ambos sexos con diagnóstico de MCHc. Se realizó historia clínica, exámenes de laboratorio, Rx de tórax, ECG digital de alta frecuencia, Holter de 24 horas, prueba de esfuerzo en banda rodante y ecocardiograma transtorácico. El evento final combinado del seguimiento fue la ocurrencia de taquicardia ventricular (TV) y muerte súbita cardíaca. Se utilizó análisis de regresión de Cox multivariante. El *score* de riesgo arrítmico del ECG-DigiMAP se desarrolló asignando un puntaje proporcional al coeficiente de regresión de cada variable. El modelo fue validado en una cohorte separada de 232 pacientes con MCHc de otro hospital de referencia.

Resultados: Durante el período de seguimiento (89 ± 18 meses), 188 pacientes (26%) presentaron eventos arrítmicos. Los parámetros del ECG-DigiMAP relacionados independientemente con la ocurrencia de eventos arrítmicos fueron: índice de variabilidad del QT $-0,55$ (HR = 4,26; IC95% 2,58- 6,71; $p = 0,002$), ángulo medio QRS-T $> 136^\circ$ (HR = 3,46; IC95% 2,11-5,62; $p = 0,007$), índice de complejidad morfológica de la onda T $> 34\%$ (HR = 1,82; IC95% 1,16- 3,38; $p = 0,039$) y el índice de zonas de amplitud reducidas del QRS de alta frecuencia > 56 (HR = 1,76; IC95% 1,05- 2,83; $p = 0,021$). Un *score* de riesgo del ECG-DigiMAP > 9 mostró un buen rendimiento para predecir eventos arrítmicos en la cohorte de desarrollo y en la cohorte de validación (estadístico C = 0,88 y 0,81, respectivamente). El *score* ECG-DigiMAP > 9 mejoró la reclasificación neta del riesgo arrítmico de pacientes con MCHc.

Conclusiones: Un novedoso *score* de riesgo que utiliza la combinación de varios parámetros avanzados del electrocardiograma digital multianalítico de alta precisión predice el riesgo de eventos arrítmicos y añade valor pronóstico para la estratificación de pacientes con miocardiopatía chagásica crónica.