Rev Esp Cardiol. 2010;63 Supl 3: 169

Revista Española de Cardiología

6014-42. RELACIÓN ENTRE LA FRECUENCIA CARDIACA (FC) Y EL USO DE BETABLOQUEANTES (BB) EN PACIENTES EN SEGUIMIENTO EN NUESTRA CONSULTA DE INSUFICIENCIA CARDIACA (IC)

Teresa Gil Jiménez, M.ª Carmen Medina Palomo, Leticia Fernández López, Pedro Antonio Chinchurreta Capote, Francisco Torres Calvo, Carmen Corona Barrio, Juan Ramón Siles Rubio, Francisco Ruiz Mateas, Hospital Costa del Sol, Marbella (Málaga).

Resumen

Introducción: La FC es un factor de riesgo independiente. FC superiores a 70 lpm se asocian con un mayor número de eventos cardiovasculares (EC).

Objetivos: Estudiar la FC, su relación con la toma de medicación y la aparición de EC en el seguimiento en nuestra consulta de IC.

Resultados: 356 pacientes (pac). 58,8 % diagnosticados de CI, 67,1 % hombres; edad media de 66 ± 12 años; Han presentado disfunción ventricular izquierda (DVI-FEVI < 45 %) un 73 %. Están en ritmo sinusal (RS) un 70 %. Se encuentra en CF II-II/III un 67,5 %, y un 8,2 % en CF III-III/IV. Toman BB el 84,2 % (a dosis máximas un 61 %), IECAs un 65 %, ARA2 el 31 %, digoxina el 22,2 %. La FC media en la última visita fue de 71,6 ± 13 sin encontrarse diferencias en cuanto al uso de tabaco, alcohol, drogas de abuso, presencia de anemia o ser portador de dispositivos. Los pac en fibrilación auricular (FA) tienen FC superiores ($p < 0,05$), sin haber encontrado relación con la toma de BB (independientemente de la dosis) y/o la toma de digoxina. No encontramos relación entre la FC y la supervivencia a los 24 meses, ingresos por ICC a los 24 meses, o incidencias de IAM, aunque si una tendencia a que aquellos con FC inferiores presenten un menor número de EC o mortalidad. Se observan menos ingresos por IC en pac sin asincronia y más en aquellos con DVI en algún momento. Los pac en tratamiento con dosis maximas de BB tienen una supervivencia mayor a los 24 meses y reingresan menos por IC.

Conclusiones: Un % elevado de pacientes presentan una FC superior a 70 lpm. Los pacientes en FA tienen una FC superior independientemente de la toma de digoxina y dosis de BB. No encontramos relación entre la FC y muerte o ingresos por ICC/IAM a los 24 meses aunque existe una tendencia a que las FC inferiores presenten un menor número de EC y muerte. Poblaciones mayores, serían necesarias para la búsqueda de frecuencias cardiacas inferiores.