Rev Esp Cardiol. 2010;63 Supl 3: 11

Revista Española de Cardiología

4006-5. COMPARACIÓN ENTRE ECOCARDIOGRAFÍA EN PICO DE EJERCICIO REALIZADA EN BICICLETA SUPINA FRENTE A LA REALIZADA EN CINTA RODANTE PARA DETECTAR ENFERMEDAD CORONARIA

Elisabet Méndez Eirín, Jesús C. Peteiro Vázquez, Alberto Bouzas Mosquera, Sheyla Casas Lago, Pablo Pazos López, Miriam Piñeiro Portela, Rosa Campo Pérez, Alfonso Castro Beiras, Servicio de Cardiología del Complexo Hospitalario Universitario A Coruña, A Coruña.

Resumen

Introducción: La bicicleta supina (BS) y la cinta rodante (CR) se usan con ecocardiografia para la detección de enfermedad arterial coronaria (EAC). Aunque la adquisición de imágenes en pico de ejercicio (Pk) se ha considerado irrealizable en CR, se ha demostrado recientemente que este método es factible y tiene mayor sensibilidad para detección de EAC que la ecocardiografia en CR realizada en post-ejercicio inmediato. Sin embargo, Pk-CR no se ha comparado con la técnica más estandarizada de Pk-BS.

Objetivos: Comparar la ecocardiografía en Pk en BS (Pk-BS) con la ecocardiografía en Pk en cinta rodante (Pk-CR) para la detección de isquemia.

Métodos: A 94 pacientes enviados para evaluar EAC se les realizó Pk-BS y Pk-CR. Las imágenes fueron interpretadas de manera ciega con respecto al tipo de prueba y a las características clínicas y angiográficas.

Resultados: La frecuencia cardiaca máxima fue mayor con CR, mientras que la presión sistólica máxima fue mayor con BS, obteniéndose un doble producto similar. En la angiografía, 56 pacientes tenían estenosis coronarias (? 50 %). El índice de motilidad segmentaria (IMS) pico fue mayor con CR (1,38 ± 0,35 vs 1,29 ± 0,35; p < 0,001), así como la extensión en n.º de segmentos de la isquemia (5,6 ± 5,7 vs 4,1 ± 5,2; p < 0,001). La sensibilidad de la Pk-CR y de la Pk-BS para la detección de EAC fue del 93 y el 78 %; (p = 0,056), la especificidad del 61 y el 77 % (p = NS) y la precisión del 81 y el 77 %, respectivamente. La calidad de imagen fue similar. La duración de la prueba fue mayor con BS (10,2 ± 4,5 min vs 7,8 ± 2,7 min; p < 0,001).