



## 6018-597. CONTROL DE FRECUENCIA CARDIACA EN INSUFICIENCIA CARDIACA. FRECUENCIA BASAL FRENTE A MEDIA EN REGISTROS PROLONGADOS

Marina Navarro-Peñalver<sup>1</sup>, Francisco José Pastor Pérez<sup>1</sup>, Sergio Manzano-Fernández<sup>1</sup>, Rebeca Goya Esteban<sup>2</sup>, Domingo A. Pascual-Figal<sup>1</sup>, Óscar Barquero Pérez<sup>2</sup>, Mariano Valdés Chávarri<sup>1</sup> y Arcadi García Alberola<sup>1</sup> del <sup>1</sup>Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia y <sup>2</sup>Universidad Rey Juan Carlos, Madrid.

### Resumen

**Introducción:** La frecuencia cardiaca (FC) basal es un predictor de morbilidad y mortalidad en insuficiencia cardiaca (IC). No está claro si es necesario el empleo de registros Holter para estimar de una forma más adecuada la FC real a lo largo de los días. El objetivo es comparar la FC basal con los valores medios obtenidos con registros Holter prolongados.

**Métodos:** Fueron incluidos 75 pacientes con IC en ritmo sinusal (edad  $53,0 \pm 14,3$  años y fracción de eyección  $37 \pm 9,9\%$ ). Se empleó un Holter de 7 días (7D) para el cálculo de la FC tanto basal como media en el primer día (1D) y a los 7D. También se analizó la FC durante el día y la noche así como el tiempo en el que los pacientes permanecían con FC  $\geq 70$  lpm.

**Resultados:** El coeficiente de correlación intraclase entre los diferentes días fue de 0,90 (IC95% 0,87-0,93,  $p < 0,001$ ). La FC basal mostró una correlación positiva tanto con la media en 1D como en 7D ( $r = 0,76$  y  $r = 0,73$  respectivamente,  $p < 0,001$ ). Como valores absolutos, la FC basal ( $73 \pm 11$  lpm) fue similar tanto a la FC media en 1D ( $71 \pm 11$  lpm) como en 7D ( $72 \pm 10$  lpm). 49 pacientes (64%) presentaban una FC basal  $\geq 70$  lpm. Sin embargo 11 de ellos (23%) presentaban FC medias  $< 70$  tanto en 1D como en 7D. Estos pacientes además permanecían menos tiempo con FC  $\geq 70$  que aquellos en los que ambos valores eran concordantes (tanto la FC basal como media  $\geq 70$ ). 26 pacientes (36%) tenían por el contrario FC  $< 70$  pero 6 de ellos (23%) presentaban FC medias no controladas  $\geq 70$  lpm en 1D y 7D. Además pasaban significativamente más tiempo con FC  $\geq 70$  que aquellos pacientes con valores concordantes (tanto la FC basal como media  $< 70$ ) incluso durante las horas de sueño.

**Conclusiones:** En pacientes con IC en ritmo sinusal la FC basal es un buen estimador de la FC media a lo largo de los días. Sin embargo como variable cualitativa con el punto de corte de 70 lpm, la concordancia fue subóptima en una cuarta parte de los mismos.