



6035-450. HALLAZGOS Y RENDIMIENTO DE LA ERGOMETRÍA EN PACIENTES CON PALPITACIONES

L.C. Belarte-Tornero, A. Cortés-Beringola, A. Sánchez-Pérez, I. García-Ormazábal, J. Jiménez-López, M. Álvarez-Sánchez y L. Rodríguez-Padial del Hospital Virgen de la Salud, Toledo.

Resumen

Introducción: El Holter es la prueba más solicitada para evaluar pacientes con palpitaciones. La prueba de esfuerzo (PE) puede ser útil si estas se relacionan con el esfuerzo.

Objetivos: Evaluar los hallazgos y rendimiento diagnóstico de la PE solicitada por palpitaciones.

Métodos: Revisamos de forma retrospectiva las PE realizadas en nuestro centro según el protocolo de Bruce (septiembre 2011-octubre 2013) solicitadas en pacientes que consultaron por palpitaciones.

Resultados: Un total de 133 pacientes: edad media (39 años), varones (49,6%) y mujeres (50,4%). El 55,4% tiene al menos un FRCV: HTA (28,5%), dislipemia (24,6%). El 91,2% se encuentra en clase funcional I (CF NYHA), el resto en CF II. Realizan deporte habitual el 47,4%. El 89,16% son eutiroides. Toman ansiolíticos o antidepresivos el 16%. El 23,1% presentan un ecocardiograma transtorácico patológico. De estos el 58,6% tiene hipertrofia ventricular izquierda, el 31% dilatación de la aurícula izquierda y el 10,36% insuficiencia aórtica III-IV. El ECG basal es normal en el 93,2%. Las alteraciones más frecuentes son la taquicardia sinusal basal (44,6%) y la extrasistolia ventricular (EV) (6,8%) y supraventricular (ESPV) (1,5%). Referían historia previa de arritmias el 18,5% (FA, 3,1%; ESPV, 5,4% y EV, 3,8%). Los resultados obtenidos en la PE se resumen en la tabla. Del global de pacientes: en el 58,6% la PE se solicitó por palpitaciones en reposo y en el 42,4% con el esfuerzo. Estos últimos son más jóvenes ($p < 0,000$), practican más deporte ($p < 0,05$), tiene menos FRCV ($p < 0,05$) y alcanzan un estadio más avanzado en la PE ($p = 0,05$). No encontramos ninguna relación estadísticamente significativa al comparar los hallazgos de la PE con la aparición de palpitaciones o arritmias.

Resultados en la PE		
	Sí	No
Respuesta hipertensiva	10,6%	89,4%
Taquicardización excesiva con el esfuerzo	6,1%	

Reproducción de la clínica	9%	91%
Arritmias durante el esfuerzo	21,2%*	
Taquicardia sinusal basal	44,7%	55,3%
PE concluyente	78%	22%
*Arritmias observadas: EV aislada (64,3%); EV frecuente (14,3%); ESV aislada (14,3%), ESV frecuente (3,6%), TSV (3,6%).		
	Media obtenida	
METS	12,7	
Capacidad funcional (RFA)	20% (4,5%); Normal (69,7%); 10-20% (13,6%), 20-30% (6,8%), > 40% (2,3%)	
Tiempo ejercicio (min)	9	

Conclusiones: La mayoría de los pacientes a los que se les solicita una PE por palpitations son jóvenes, sin cardiopatía estructural significativa y sin antecedentes arrítmicos de interés. El porcentaje de arritmias durante la PE es bajo. Los hallazgos más frecuentes son la taquicardia sinusal y la EV basal y con el esfuerzo. Estos hallazgos no se relacionan de forma significativa con la presencia de palpitations durante la PE en el conjunto global, ni en los pacientes que consultaron por palpitations en el esfuerzo. Estos datos ponen en duda la rentabilidad de la PE como prueba diagnóstica en pacientes con palpitations.