



6005-61. ¿PUEDEN LAS CARACTERÍSTICAS HEMODINÁMICAS BASALES DE LOS PACIENTES CON SOSPECHA DE SÍNCOPE NEUROMEDIADO SOMETIDOS A TEST DE MESA BASCULANTE PREDECIR EL TIPO DE RESPUESTA DURANTE EL MISMO?

Víctor Expósito García, Susana González Enríquez, Felipe José Rodríguez Entem y Juan José Olalla Antolín, del Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Santander (Cantabria).

Resumen

Introducción y objetivos: El síncope neuromediado (SNM) es la principal causa de síncope en todos los rangos de edad. El test de mesa basculante (TMB), a pesar de sus limitaciones, continúa siendo una herramienta útil para su diagnóstico y caracterización. Nuestro objetivo es determinar las características hemodinámicas basales en pacientes con diferentes respuestas fisiológicas durante el TMB.

Métodos: Incluimos en el estudio pacientes con sospecha clínica de SNM remitidos a la unidad de arritmias para TMB. Tras anamnesis y exploración física, a todos se realizó test basculante, así como medida continua de FC, PA y cardiografía de impedancia hasta el síncope. La respuesta hemodinámica se clasificó según criterios VASIS-2.

Resultados: 276 pacientes se incluyeron en el estudio. La respuesta hemodinámica fue mixta en 161 pacientes (58,3%), cardioinhibidora en 35 (12,7%), y vasodepresora en 69 (25%). Además, 11 pacientes (3,9%) presentaron respuesta disautonómica (todos ellos con enfermedad cardiovascular o neurológica). Los datos basales de índice eyectivo cardiaco, índice telediastólico, resistencias periféricas totales e índice de trabajo ventricular izquierdo (SI y CI, EDI, TPRI y LVWI) se muestran en la tabla.

Valores hemodinámicos basales en pacientes remitidos para TMB

	Mixta	Cardioinhibidora	Vasodepresora	Disautonómica
SI	45,03 ± 0,9	45,2 ± 2,1	39,7 ± 1,1 ^a	29,4 ± 2,4 ^a
CI	3,2 ± 0,1	3,1 ± 0,2	2,7 ± 0,1 ^a	2,2 ± 0,2 ^a
EDI	70,2 ± 1,4	70,2 ± 3	63,2 ± 1,6 ^a	47,5 ± 3,1 ^a

TPRI	2.662,7 ± 79,3	2.828,2 ± 234,5	3.099,3 ± 142,2	3.881,5 ± 269,8 ^a
LVWI	4,39 ± 0,12	4,35 ± 0,2	3,8 ± 0,15 ^a	3,3 ± 0,32 ^a

media ± ES; ^ap 0,05.

Conclusiones: Se documentan diferentes patrones hemodinámicos basales en pacientes con SNM provocado con TMB. De forma interesante, aquellos con patrones vasodepresores y disautonómicos presentan valores en reposo que pueden resultar predictores de la respuesta al TMB, probablemente reflejando diferente fisiopatología subyacente, lo que podría tener implicaciones clínicas y terapéuticas.