



1061 - PACIENTES SOMETIDOS A ECOCARDIOGRAFÍA DE EJERCICIO SOBRE TAPIZ RODANTE EN LA UNIDAD DE DOLOR TORÁCICO: ¿QUÉ FACTOR DE RIESGO INFLUYEN EN SU PRONÓSTICO?

C. Collado Moreno¹, M. González Quijano¹, E. Sánchez Relinque² y C. Federero Fernández¹

¹Hospital Universitario Virgen del Rocío. Sevilla. ²Hospital de La Línea de la Concepción. Algeciras. Cádiz.

Resumen

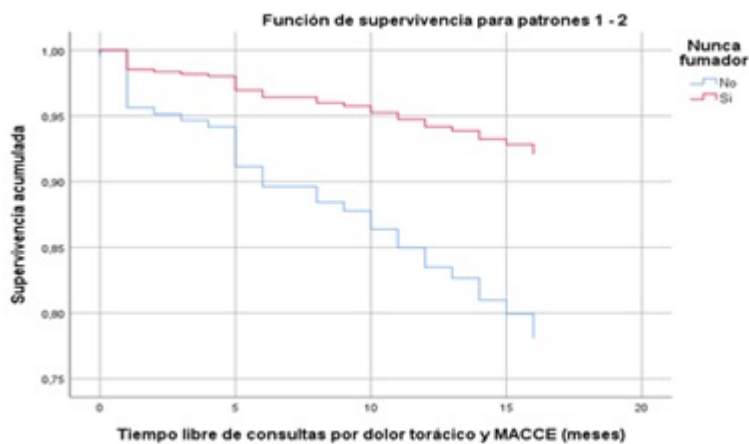
Objetivos: La ecocardiografía de ejercicio sobre tapiz rodante es una técnica no invasiva validada para la evaluación de la isquemia en pacientes con dolor torácico. Analizamos el pronóstico a medio plazo de los pacientes valorados en nuestra Unidad de Dolor Torácico mediante dicha prueba.

Métodos: Estudio unicéntrico prospectivo con inclusión consecutiva de pacientes derivados desde el servicio de urgencias a la unidad de dolor torácico de nuestro hospital. Se incluyeron pacientes desde el 21 de octubre de 2019 hasta el 18 de septiembre de 2020 y se realizó un seguimiento de todos ellos hasta el 31 de marzo de 2021. El objetivo primario del estudio es un combinado de consulta por dolor torácico de perfil isquémico y la aparición de eventos adversos cardiovasculares y cerebrovasculares mayores.

Resultados: A continuación, se presentan las características clínicas y resultados de los pacientes valorados en nuestra Unidad (tabla). Se incluyeron en total 238 pacientes (edad media de 57,72 ± 12,02 años; 148 hombres). Entre los antecedentes personales destacaron la historia de tabaquismo (68,9%), la HTA (53,4%) y la dislipemia (55%). Seguimos a estos pacientes durante una media 12,35 ± 2,83 meses. Se perdió el seguimiento de uno de los pacientes por cambio de domicilio. El objetivo primario combinado se dio en 36 pacientes (15,18%), de los cuales solo 3 de ellos padecieron un MACCE. Se analizó mediante regresión logística de Cox la asociación entre los antecedentes personales y la aparición de objetivo combinado y se determinó que el hábito tabáquico se correlacionaba de forma significativa (p = 0,029; IC95% 1,12-8,29).

Características de los pacientes	N = 238
Edad - años	57,72 12,02
Sexo masculino - nº/total (%)	148/238 (62,2)
Historia de tabaquismo - nº/total (%)	164/238 (68,9)
Hipertensión Arterial - nº/total (%)	127/238 (53,4)
Dislipemia - nº/total (%)	131/238 (55) 112,05
LDL (mg/dL) - media DE	43,91
Diabetes mellitus- nº/total (%)	52/238 (21,8) 6,81 1,69
HbA1c (%) - media DE	

Historia de cardiopatía isquémica - n ^o /total (%)	36/238 (15,1)
IMC - kg/m ²	28,33 5,07
Ergometría clínicamente positiva - n ^o /total (%)	45/233 (18,9)
Ergometría eléctricamente positiva - n ^o /total (%)	21/233 (8,8)
Ecocardiografía de ejercicio positiva - n ^o /total (%)	15/232 (6,3)
Objetivo primario combinado - n ^o /total (%)	36/237 (15,18)
Eventos cardiovasculares y cerebrovasculares mayores (MACCE) - n ^o /total (%)	3/237 (1,3)
Infarto agudo de miocardio - n ^o /total (%)	2/237 (0,8)
Accidente cerebro vascular - n ^o /total (%)	0/237 (0)
Exitus (no cardiovascular) - n ^o /total (%)	1/237 (0,4)
Consulta por Dolor Torácico - n ^o /total (%)	35/237 (14,7)



Conclusiones: La historia de tabaquismo es un factor predictor de consulta por dolor torácico y aparición de eventos adversos cardiovasculares mayores en pacientes que han sido valorados con ecocardiografía de ejercicio.