



## RV-126. - VALIDEZ CLÍNICA DE DISTINTOS ÍNDICES DE VOP EN LA ESTRATIFICACIÓN DE PACIENTES SEGÚN SU RIESGO CARDIOVASCULAR

A. Flores Guerrero<sup>1</sup>, A. Santiago Cuñer<sup>1</sup>, A. Calderón Pecellín<sup>1</sup>, J. Chicón Páez<sup>1</sup>, C. González Tena<sup>1</sup>, J. Vega<sup>2</sup>, J. Sánchez Muñoz-Torrero<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Medicina Interna, <sup>2</sup>Servicio de Cardiología. Hospital San Pedro de Alcántara. Cáceres.

### Resumen

**Objetivos:** Diferentes métodos son capaces de medir la velocidad de la onda del pulso (VOP), a pesar de que las dificultades técnicas les han impedido la incorporación a la práctica de rutina. Hemos desarrollado un dispositivo simple (VOPITB) basado en un método oscilométrico que es capaz de medir la VOP en las extremidades. Estudiamos la utilidad clínica de los diferentes índices de VOP incluyendo del corazón a la pierna (hl VOP) y del corazón al brazo VOP (hb VOP) determinado con VOPITB.

**Métodos:** Estudiamos 160 sujetos agrupados según su riesgo cardiovascular por la escala de Framingham. A los pacientes de riesgo cardiovascular bajo o moderado se les reestratificó tras estudio con ecografía carotídea de alta resolución y medición de la VOP cf con COMPLIOR. Finalmente se clasificaron en Grupo I RCV bajo 35 pacientes, Grupo II RCV moderado 25 y Grupo II ECV alto 100 pacientes.

**Resultados:** Los principales resultados se muestran en la tabla.

**Discusión:** El parámetro que parece discriminar más correctamente los pacientes según su riesgo cardiovascular es la diferencia de la VOP en la pierna respecto al brazo.

Tabla (RV-126). Resultados

| Riesgo cardiovascular | Bajo (n = 35) | Moderado (n = 25) | Alto (n = 100) | p valor Bajo vs Moderado | p valor Bajo vs Alto | p valor Alto vs Moderado |
|-----------------------|---------------|-------------------|----------------|--------------------------|----------------------|--------------------------|
| Mediciones VOPITB     |               |                   |                |                          |                      |                          |
| VOP (b)-m/s           | 3,65 ± 0,65   | 3,78 ± 0,67       | 3,83 ± 0,73    | NS                       | NS                   | NS                       |
| VOP (p)-m/s           | 5,90 ± 0,51   | 6,39 ± 0,96       | 6,83 ± 1,03    | 0,05                     | 0,001                | 0,055                    |
| VOP (p+b)-m/s         | 9,55 ± 1,10   | 10,18 ± 1,50      | 10,63 ± 1,63   | NS                       | 0,001                | NS                       |

|               |             |             |                  |       |       |
|---------------|-------------|-------------|------------------|-------|-------|
| VOP (p-b)-m/s | 2,25 ± 0,39 | 2,61 ± 0,67 | 3,04 ± 0,68 0005 | 0,001 | 0,005 |
| VOP (p/b)     | 1,65 ± 0,21 | 1,70 ± 0,22 | 1,82 ± 0,22 NS   | 0,001 | 0,016 |

*Conclusiones:* El dispositivo VOPITB puede ser útil en la estratificación de los pacientes según su riesgo cardiovascular.