



<https://www.revclinesp.es>

EV-060 - ECOCARDIOGRAMA DE EJERCICIO NO CONCLUYENTE EN PACIENTES CON DOLOR TORÁCICO: DETERMINANTES CLÍNICOS

A. Castillo Navarro¹, A. Roura Piloto¹, M. Gómez Molina², P. Flores Blanco², A. López Cuenca², E. Guerrero Pérez², F. Cambronero Sánchez², S. Manzano Fernández²

¹Servicio de Medicina Interna. ²Servicio de Cardiología. Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca. Murcia.

Resumen

Objetivos: El objetivo de este trabajo fue estudiar la prevalencia y los factores clínicos asociados con resultados NC en ecocardiogramas de esfuerzo realizados en pacientes ingresados por dolor torácico y sospecha de origen coronario.

Métodos: Desde enero de 2012 a diciembre de 2014, se incluyeron 349 pacientes consecutivos (62 ± 12 años, 65% varones). Se consideró ecocardiograma de esfuerzo NC cuando el resultado fue negativo y no se alcanzó el 85% de la frecuencia cardiaca máxima teórica predicha para la edad. Se estudiaron los predictores de ecocardiograma de esfuerzo NC a través de un análisis multivariante de regresión logística.

Resultados: Un total de 93 (27%) estudios resultaron NC. En el análisis multivariante la obesidad (IMC > 30) (OR: 2,10, IC95% 1,25-3,52; $p = 0,005$), el uso previo de betabloqueantes asociado a realización del test de esfuerzo en las primeras 24 horas de ingreso (OR: 1,76, IC95% 1,02-3,06; $p = 0,04$), la depresión/ansiedad (OR: 1,81, IC95% 1,06-3,11; $p = 0,03$), la frecuencia cardiaca basal 70 lpm (2,09, IC95% 1,23-3,56; $p = 0,006$) y la tensión arterial sistólica 130 mmHg (OR: 2,01, IC95% 1,26-3,51; $p = 0,005$) y la creatinina sérica mg/dL (OR por mg/dL: 2,11, IC95% 1,03-4,33; $p = 0,04$) fueron predictores independientes de resultados NC. Por otro lado, los pacientes con resultados NC presentaron mayor estancia hospitalaria (2 [1-3] días vs 1 [0-3] días, $p = 0,013$) y un mayor número de exploraciones complementarias adicionales (14,0% vs 6,6%; $p = 0,045$) en comparación con los pacientes con resultado negativo concluyente.

Discusión: La ecocardiografía de ejercicio es una técnica de gran utilidad diagnóstica en pacientes con dolor torácico. Sin embargo, la obtención de resultados “no concluyentes” (NC) es una de sus limitaciones.

Conclusiones: En pacientes con dolor torácico sometidos a ecocardiograma de esfuerzo es frecuente obtener resultados NC. Nuestros resultados pueden ser de utilidad para identificar a priori a aquellos pacientes con mayor probabilidad de resultados NC y en los que quizás el empleo de otros test de isquemia sea más coste-efectivo.