



Cardiocre



166/7. - Bradicardia sinusal como principal trastorno del ritmo cardiaco en pacientes anoréxicas y correlación con parámetros nutricionales

M. Padilla Pérez, D. Salas Bravo, M. Martín Toro, E. Alania Torres y E. Vázquez Ruiz de Castroviejo

Complejo Hospitalario de Jaén. Jaén.

Resumen

Introducción y objetivos: La anorexia nerviosa (AN) ha sido relacionada con disminución de la frecuencia cardiaca (FC) en reposo, prolongación del intervalo QT, posibilidad de arritmias malignas y muerte súbita. Nuestro objetivo es determinar la presencia de dichas alteraciones en pacientes desnutridas por AN en nuestro medio y buscar correlación con parámetros nutricionales analíticos y con pérdida de peso.

Material y métodos: A 20 pacientes con AN e índice de masa corporal (IMC) < 18,5 se realizó ECG basal en reposo, medida del intervalo QT y QTc, ECG-Holter de 24h y analítica sanguínea. Realizamos análisis estadístico descriptivo y de correlaciones bivariadas (coeficiente de correlación de Spearman).

Resultados: Características basales: Edad $19,81 \pm 2$ (7,81) años, IMC $17,38 \pm 2$ (0,12), pérdida absoluta de peso $12,06 \pm 2$ (12,26) kg y tiempo de enfermedad $34,8 \pm 2$ (14,46) meses. FC $55,69 \pm 2$ (10,07) lpm, intervalos QT y QTc $450,92 \pm 2$ (66,15) ms y 436 ± 2 (33,76) ms respectivamente, presentando un único caso prolongación del QT580ms, QTc 511 ms. No objetivamos taquiarritmias ventriculares. Parámetros analíticos encontrados en rangos normales: Sodio 139 ± 2 (2,0) mEq/L, Potasio $4,25 \pm 2$ (0,37) mEq/L, Calcio $9,9 \pm 2$ (0,46) mg/dL y magnesio $2,11 \pm 2$ (0,17) mg/dL. Se encontró correlación entre la FC y pérdida relativa de peso (-0,506, p 0,046), calcemia (-0,628, p 0,012) y magnesemia (-0,695, p 0,006).

Conclusiones: En nuestra muestra de pacientes anoréxicas ambulatorias, la bradicardia sinusal es el único trastorno del ritmo cardiaco objetivado, habiendo observado prolongación del intervalo QT en un solo caso y arritmias malignas o anomalías hidroelectrolíticas en ninguno. La FC en reposo parece correlacionar con la pérdida porcentual de peso, la calcemia y magnesemia. Precisamos estudios con mayor número de casos y comparación con control para constatar estos hallazgos.