



Cardiocre



166/5. - VALOR DIAGNÓSTICO Y PRONÓSTICO DEL DESCENSO DEL SEGMENTO ST LIMITADO A LA FASE DE RECUPERACIÓN DE LA PRUEBA DE ESFUERZO EN PACIENTES REMITIDOS A UNA UNIDAD DE DOLOR TORÁCICO

B. Jáuregui Garrido y E. Bollaín Tienda

Hospital Universitario Virgen del Rocío. Sevilla.

Resumen

Introducción y objetivos: La prueba de esfuerzo (PE) constituye aún una prueba de screening válido para la detección de cardiopatía isquémica. Pretendemos evaluar el valor del descenso del segmento ST con inicio en fase de recuperación de la PE en pacientes remitidos desde Urgencias a una Unidad de Dolor Torácico (UDT).

Material y métodos: Se recogieron prospectivamente datos clínicos y ergométricos de 48 pacientes consecutivos, remitidos a la UDT desde el Servicio de Urgencias para evaluación, con PE eléctricamente positiva (en ejercicio -grupo A- o recuperación -B-). A todos se les realizó posteriormente cateterismo u otra prueba de detección de isquemia intermedia, y fueron seguidos clínicamente.

Resultados: 39 pacientes se incluyeron en el grupo A y 9 en el B. No se encontraron diferencias en las características basales (demográficas, tratamiento previo, antecedentes cardiológicos) ni tampoco en los parámetros ergométricos analizados entre ambos grupos. Se demostró enfermedad coronaria (EC) significativa en 20 pacientes (53%) del grupo A y 5 pacientes del B (56%). Durante el seguimiento ($305,64 \pm 140,27$ días) hubo 1 IAM no fatal y 2 rehospitalizaciones por angina inestable (una de ellas en el grupo B). En los 3 casos se demostró EC grave: dos con EC de 3 vasos, uno de 2 vasos.

Conclusiones: El descenso del ST con inicio en fase de recuperación de la PE parece ser un marcador de EC significativa con el mismo valor, diagnóstico y pronóstico, que en fase de ejercicio, debiendo ser tenido en cuenta a la hora de mantener la monitorización tras el ejercicio.