



# Cardiocre



## 214/145 - Ecocardiografía de estrés con Dobutamina. Experiencia en nuestro centro

M. Padilla Pérez<sup>1</sup>, M. Martín<sup>2</sup>, C. Lozano Cabezas<sup>1</sup>, J. Torres Llargo<sup>1</sup>, D. Salas Bravo<sup>3</sup>, J.M. Márquez Moreno<sup>4</sup>, J. Blanca Castillo<sup>5</sup> y J.C. Fernández Guerrero<sup>1</sup>

<sup>1</sup>FEA Cardiología; <sup>2</sup>Médico Residente de 2º año de Cardiología; <sup>3</sup>Médico Residente de 4º año de Cardiología; <sup>4</sup>Médico Residente de 1º año de Cardiología; <sup>5</sup>Enfermería de Cardiología. Complejo Hospitalario de Jaén.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** La ecocardiografía de estrés con dobutamina (ECED), se emplea en el diagnóstico de isquemia miocárdica, en la valoración de riesgo del paciente isquémico y en evaluación de viabilidad miocárdica, con alta sensibilidad y especificidad, 80% y 90% respectivamente, similares a las técnicas de medicina nuclear. Pretendemos analizar las principales indicaciones, resultados y complicaciones de esta técnica en nuestro centro.

**Material y métodos:** Estudio descriptivo, 165 pacientes con ECED en nuestra unidad de imagen desde marzo/2007 hasta enero/2016. Análisis de frecuencias, absolutas y relativas, de las variables cualitativas y el cálculo de media y desviación típica de las variables cuantitativas.

**Resultados:** N = 165 (80 varones, edad media  $64 \pm 11$  años), seguimiento medio de  $44 \pm 31$  meses. Las indicaciones del estudio fueron el 76,83% de detección de isquemia (41% por incapacidad para esfuerzo físico, 23% por ergometría no concluyente, 7,9% por ergometría de positividad dudosa y 19% por ECG no interpretable), 19,51% pronóstica, 1,83% para evaluar viabilidad y otro 1,83% (3 casos) para estudio de gravedad de valvulopatía. 35,8% de los pacientes estaban premedicados con betabloqueantes. Se empleó atropina en 51,3%, siendo su principal contraindicación uropatía obstructiva (62,5%). Un 73,9% presentaban buena ventana ecocardiográfica. El 72% resultaron concluyentes, sólo fueron positivas, 62,5% en territorio inferolateral. Para viabilidad el 42,9% fueron positivas. Entre las complicaciones destacan extrasístoles ventriculares (23%) y supraventriculares (9,7%), hipotensión arterial (3%) y crisis hipertensiva (1,8%). 13,3% presentaron dolor torácico no limitante, 9,1% malestar general, 8,5% náuseas y 7,9% cefalea.

**Conclusiones:** La ECED constituye en nuestro servicio una técnica accesible para detección de isquemia miocárdica, con buena tolerancia y la seguridad para el paciente y escasas complicaciones reportadas.