



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



099 - VALORACIÓN DE LA RESPUESTA TAQUICARDIZANTE DE REGADENOSÓN VS ADENOSINA DURANTE EL ESTUDIO PERFUSIÓN MIOCÁRDICO CON ESTRÉS FARMACOLÓGICO

G. Sabatel Hernández, I. Marín Melero, A. Moreno Ballesteros, I. Bolivar Roldán y C. Calvo Morón

Hospital Universitario Virgen Macarena, Sevilla, España.

Resumen

Objetivo: Evaluar la respuesta de la frecuencia cardíaca con regadenosón tras interrupción de infusión de adenosina, por escasa taquicardización durante el estrés farmacológico.

Material y métodos: Estudio descriptivo incluyendo 44 pacientes 26 hombres (59,1%) y 18 mujeres (40,9%), con edad promedio de 67,29 (DE: 9,824), con escasa respuesta a la adenosina. De los cuales 24 pacientes (54,5%) no necesitaron retirada previa de fármacos y 20 restante, suspendieron medicación previa según protocolo, 15 (34,1%) betabloqueante, 2 (4,5%) diltiazem y 2 (4,5%) pentoxifilina. A todos ellos, se administró adenosina en infusión continua según protocolo, con interrupción a los 3 minutos antes de administración del trazador por escasa respuesta taquicardizante. Pasados unos minutos, se reinició el protocolo con regadenosón, valorando la frecuencia cardíaca máxima. Las variables estudiadas fueron el sexo, edad, frecuencia cardíaca basal y máxima de ambos vasodilatadores. Se realizó estudio estadístico mediante t-Student para variables continuas y chi-cuadrado para categóricas

Resultados: La frecuencia cardiaca basal media de los pacientes antes de ser tratados con adenosina fue de 60,1 lpm (DE: 10,69) y tras 3 minutos se obtuvo una frecuencia cardiaca media de 68,64 lpm (DE: 10,81). La frecuencia cardiaca media de los pacientes antes de ser tratados con regadenosón fue de 62,43 lpm (DE: 11,35) obteniéndose una frecuencia cardiaca máxima media de 90,39 lpm (DE: 12,47). La efectividad de ambos fármacos para aumentar la frecuencia cardiaca, mostró un aumento de 8,51 lpm, (DE: 7,39) con adenosina y de 27,95 lpm (DE: 9,60) con regadenosón (p-valor = 0,0001). No encontramos diferencias estadísticamente significativas según sexo y edad.

Conclusiones: En nuestro estudio el regadenosón produjo una respuesta taquicardizante significativamente superior en comparación con adenosina durante el estrés farmacológico, siendo una alternativa eficaz en situaciones con escasa respuesta con adenosina.