



# 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  $436 \pm 2$  (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  $139 \pm 2$  (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.