

#052 | Valor adicional del Electrocardiograma de 12 derivaciones en el ecocardiograma de estrés con dobutamina para identificar un grupo de alto riesgo isquémico. Estudio Piloto.

Florencia Maglione¹; Diego Maianti¹; Fabiana Narbondo¹

¹ - CRAMI. Las Piedras.

Introducción:

El EE con dobutamina es una herramienta establecida para el diagnóstico y estratificación de riesgo de enfermedad coronaria. Las alteraciones del ECG no integran los criterios de positividad del EE. \El monitorizar el comportamiento del segmento ST en 12 derivaciones electrocardiográficas (ECG) simultáneas\ detectando alteraciones del ST puede proporcionar información adicional.\

Objetivo:

Explorar el valor adicional\ de los cambios electrocardiograficos\ (ECG) en el EE con dobutamina que permita identificar un grupo de mayor riesgo isquémico que se beneficie de la revascularización.

Material y Método:

Se realizó un estudio retrospectivo y unicéntrico . A una cohorte de sujetos con enfermedad coronaria conocida o sospechada se les realizó EE con dobutamina durante el período comprendido entre mayo 2018 y diciembre 2023. El criterio de alto riesgo isquémico en el EE utilizado fue la alteración de la motilidad parietal en más de un territorio coronario y/o la dilatación de la cavidad y/o disminución de la FEVI. Se definió respuesta isquémica electrocardiográfica (ECG positivo) ante la nueva aparición o empeoramiento de un infradesnivel del segmento ST mayor de 1 mm, horizontal o descendente medido 60 ms desde el punto J en al menos dos derivaciones de la misma área topográfica. Se definió enfermedad coronaria significativa a la presencia de estenosis \> a 50% de TCI y \> a 70% en el resto de los vasos epicardicos en la CACG. El resumen de las variables cualitativas se expresan en frecuencia absoluta y relativa y las cualitativas en mediana e intervalo intercuartilo. Las asociaciones entre variables cualitativas se analizaron mediante Chi cuadrado o\ test exacto de Fisher y las cuantitativas mediante test t de Student o Mann Whitney, según correspondiera.\

Resultados:

Tabla 1. Características basales 48 sujetos con EE positivo y CACG realizada



Características	FA FR / mediana IIC
Total	48
Sexo femenino	23 0.47
Edad	69 (60.5-74)
Factores de riesgo cardiovascular	
HTA	41 0.85
DM	19 0.40
Dislipemia	40 0.85
Tabaquismo	4 0.08
Obesidad	15 0.31
ERC	7 0.14
CI conocida	26 0.54
LDL (valor + DE)	107 (67-129)
Creatininemia	0.85 (0.77-1.1)
Hemoglobina	13.3 (12.4-14.4)
Fevi	58 (54.5-60)
Motivo de estudio	
Angor típico	30 0.63
Angor atípico	13 0.27
Otro	5 0.10
Medicación recibida	
AAS	34 0.70
Estatinas	39 0.81
IECA	16 0.33
ARA II	24 0.50
BB	26 0.54
Resultados	
EE con ECG positivo	32 0.74
EE con ECG negativo	16 0.33
EE de alto riesgo isquémico	8 0.16
EC significativa*	44 0.92
• Lesión de 1 vaso	26/44 0.60
• Lesión de 2 vasos	9/44 0.20
• Lesión de 3 vasos	9/44 0.20
HTA: hipertensión arterial; DM: diabetes mellitus; FEVI: fracción de eyección del ventrículo izquierdo. EC: enfermedad coronaria.	



De un total de 357 sujetos , 60 tuvieron EE positivo y de ellos 48 se realizaron CACG. Se completó el seguimiento de los 48 sujetos\ con anatomía coronaria conocida, mediana de edad 69 años (60.5-74) , 23 (0.47) mujeres Tabla 1. \ 8 (0.16) estudios fueron catalogados de alto riesgo isquémico.\ 44 (0.92) pacientes presentaron lesiones coronarias significativas, \ de los cuales 26 (0.60) lesión de 1 vaso, 9 (0.20) lesión de 2 vasos y 9 (0.20) lesión de TCI/3 vasos . 32 (0.66) pacientes\ tuvieron EE positivo con ECG positivo y\ 16 (0.33) \ EE positivo con ECG negativo; se observa una\ asociación positiva entre los estudios con ECG positivo y los estudios de alto riesgo isquémico ($\chi^2 p =$ \ con una p significativa de\ 0.04).\ \ El total de los estudios de alto riesgo presentaron lesiones coronarias significativas. La mortalidad por todas las causas fue de 2%, 1 paciente.\ \ \

Conclusiones:

En nuestro centro el EE con dobutamina es eficaz para predecir lesiones coronarias significativas. La asociación de criterios de positividad\ por imagen y cambios en en el ECG; se asocia al grupo de alto riesgo isquémico. Como limitaciones \ se trata de un estudio unicéntrico, con un N pequeño, \ para generalizar \ resultados.