

50. Valoración pronóstica del ecoestrés con ejercicio. Experiencia de un grupo de trabajo

Mariana Martino Mesa¹

Lucía Florio Legnani¹

Mariana Paolillo Cabrera¹

Juan Carlos Martino Navarrete¹

¹Servicio de Técnicas Cardíacas y Vasculares No Invasivas. Sanatorio Americano

Resumen

Antecedentes: el ecoestrés con ejercicio (EEE) ha sido validado como un método con elevada sensibilidad y especificidad para enfermedad coronaria, su estratificación de riesgo y pronóstico.

Objetivos: Primario: evaluar el EEE para predecir eventos cardíacos. Secundario: valorar asociación entre el doble producto con el resultado del EEE y la ocurrencia de eventos.

Material y método: observacional, retrospectivo. Se incluyeron 213 pacientes con enfermedad coronaria conocida o sospechada derivados para realización de EEE entre enero de 2010 y abril de 2016. Los estudios fueron realizados con cicloergómetro en decúbito supino y monitorización ecocardiográfica continua. El análisis de las imágenes fue efectuado por dos observadores online y offline. Los eventos cardíacos se definieron como: revascularización mediante ATC o CRM, IAM y muerte CV. Los datos se obtuvieron mediante entrevista telefónica estandarizada. Los resultados se expresan en porcentaje para variables cualitativas, media y desvío estándar las numéricas. Las asociaciones se valoraron por test paramétricos o no paramétricos, según correspondiera.

Resultados: se realizó un seguimiento promedio de $32,72 \pm 19,35$ meses. De los 213 pacientes, 105 (49,3%) eran de sexo femenino, con una media de edad de $60,9 \pm 10,7$ años. El 93% de los estudios fueron diagnósticos y 7% no (insuficientes). De los estudios diagnósticos hubo 37 (18,6%) EEE positivos. De los pacientes con EEE negativo, 98,1% no presentaron eventos cardíacos. El 59,5% de aquellos con EEE positivo presentaron eventos: 54,5% revascularización por ATC y 45,4% CRM, no registrándose IAM ni muerte CV. La figura 1 muestra valor predictivo negativo y valor predictivo positivo. Se detectó asociación significativa entre el resultado del EEE y la ocurrencia de eventos cardíacos, OR 120 (IC 95% 31,6-798), $p < 0,0001$, indicando que un EEE positivo aumenta 120 veces las chances de presentar eventos. En los EEE negativos, el doble producto fue mayor en relación con quienes tuvieron EEE

positivos, $p <0,0001$. Pacientes sin eventos en el seguimiento tuvieron mayor doble producto en relación con quienes sí presentaron, $p < 0,0001$.

Conclusiones: el EEE presenta importante valor pronóstico destacándose el alto valor predictivo negativo para eventos cardíacos. La determinación del doble producto es complementaria al diagnóstico con aparente implicancia pronóstica.