



166/29. - Valor diagnóstico de la ergometría pronóstica en los meses iniciales tras una revascularización

A. Grande Trillo, M. Ronquillo-Japón, J. Vallejo-Carmona y J.M. Fernández-Pérez

Hospital Universitario Virgen del Rocío. Sevilla.

Resumen

Introducción y objetivos: La ergometría es fundamental en la estratificación del riesgo para la inclusión en los programas de rehabilitación cardíaca (PRC). Sin embargo, actualmente con la revascularización percutánea (RP) no queda clara su utilidad para predecir la necesidad de un nuevo estudio angiográfico pues el valor predictivo positivo para detectar nuevas lesiones en los primeros meses y en pacientes asintomáticos es bajo en algunas series. Nuestro objetivo es evaluar la utilidad de la ergometría para predecir la presencia de lesiones en los 6 primeros meses tras una RP.

Material y métodos: Se han incluido 45 pacientes con ergometría positiva en la valoración inicial de un PRC tras una RP que fueron sometidos a un nuevo cateterismo. Se ha analizado retrospectivamente la relación entre situación clínica y variables ergométricas con la presencia de lesiones significativas en la coronariografía.

Resultados: De los 45 pacientes (edad $56,1 \pm 9,2$ años; 91% varones), 10 presentaban clínica anginosa encontrándose 9 cateterismos con lesiones. En los 35 asintomáticos, hubo 19 cateterismos con lesiones (54,5%: 10 progresión de enfermedad y 9 reestenosis). En el grupo asintomático, una ergometría concluyente fue predictora de lesiones significativas (IC95% OR 1,4-46,9), sin relación con otros factores (carga máxima alcanzada, positividad eléctrica o clínica o umbral de la positividad).

Conclusiones: La clínica anginosa parece ser el factor clave para decidir actitud invasiva en estos pacientes. La ergometría, realizada con fines pronósticos, tiene dudosa utilidad diagnóstica en pacientes asintomáticos, salvo que realicen pruebas submáximas.