



Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

212/397 - Seguimiento prospectivo de eventos cardiovasculares (ecv) en pacientes con hipertrofia ventricular izquierda (HVI) según el criterio electrocardiográfico (ECG) RaVL > 6-11 mm y otros criterios

P.E. Feliz Corporán^a, M. Calle Santos^b, A.M. Carrera Muyo^a y F.J. Tovillas Morán^a

^aMédico de Familia; Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. ABS Martí i Julià. Cornellà de Llobregat.

Resumen

Objetivos: Principal: Analizar la capacidad de predicción de ECV del criterio ECG de RaVL > 6-11 mm y otros criterios, en pacientes atendidos en atención primaria.

Metodología: 1^a fase: estudio retrospectivo y descriptivo durante el 2013-2014. Muestreo aleatorio de 250 pacientes con electrocardiograma (ECG) del Centro ABS Martí i Julià, con criterios de HVI. 2^a Fase: estudio prospectivo observacional. Registro de aparición de ECV en pacientes incluidos en primera fase del estudio y análisis de su posible relación con la elevación de RaVL > 6-11 mm u otros criterios.

Resultados: Los resultados obtenidos en nuestra serie son: un 54% (135) eran varones. Edad media fue 69 ± 10 años. Presentaron ECV un 35,5% (16 casos) de los pacientes con RaVL > 11 mm, 26,7% con RaVL > 6 mm y un 37,8% los que presentaron otros criterios electrocardiográficos.

Conclusiones: Los resultados de este estudio muestran que los criterios ECG de HVI de RaVL > 11 y RaVLA > 6 mm son los que más se relacionan con la aparición de ECV, por encima de los otros criterios analizados, por lo que el electrocardiograma se considera una herramienta útil, de uso permanente en Atención Primaria, por su bajo costo, fácil uso, disponibilidad y valor diagnóstico.

Palabras clave: Eventos cardiovasculares. Criterios electrocardiográficos.