



## TRASTORNOS ELECTROCARDIOGRÁFICOS EN EL ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUÉMICO AGUDO

Lanza Gómez, José Manuel; Balbás Brígido, Noelia. Médicos de Familia.  
Emergencias 061 Cantabria

### OBJETIVOS

Los pacientes con accidente cerebrovascular agudo (ACVA), a menudo presentan alteraciones electrocardiográficas que pueden ser importantes para el pronóstico del paciente. En este estudio pretendemos conocer cuáles son las más frecuentes en nuestro medio y su correlación con los factores de riesgo.

### METODOLOGÍA

Estudio descriptivo retrospectivo de las historias clínicas de los pacientes atendidos en primera instancia por la unidad móvil del 061 activada según código CIE- ACVA (436), siendo los electrocardiogramas comparados con los previos de los pacientes realizados en su centro de salud u hospital en el último año (2012). El período de estudio comprende de Enero a Junio de 2013. Se recogieron variables: edad, sexo, factores de riesgo como hipertensión arterial, diabetes, tabaquismo, toma de anticoagulantes orales, dislipemia, vasculopatía previa. Del electrocardiograma se recogen: ritmo, frecuencia cardíaca, intervalo PR, duración QRS, alteraciones del segmento ST, intervalo QT, trastornos onda T.

### RESULTADOS

Se recogen los resultados de 87 pacientes, de los cuales 55 (62,3%) son mujeres y 32 (36,7%) hombres. La edad media es de 70 años, con predominio de los mayores de 80 años (34%). Las alteraciones electrocardiográficas encontradas las dividimos en anomalías cronotrópicas (ritmo) y morfológicas. En cuanto al ritmo, las extrasístoles ventriculares y la taquicardia sinusal (17%) son los más frecuentes, seguidos por la bradicardia sinusal (10%), la fibrilación auricular sólo se registró en el 6%. En lo referente a las alteraciones morfológicas, la onda T aplanada o invertida (28%) y el intervalo QT prolongado (19%) fueron las de mayor frecuencia.

### COMENTARIOS Y CONCLUSIONES

Las anomalías electrocardiográficas en pacientes con isquemia cerebral aguda son comunes y la evaluación del electrocardiograma y de la función cardíaca son relevantes en el tratamiento integral de los mismos y en su pronóstico. En nuestro estudio existe un predominio de mujeres, siendo la taquicardia sinusal el trastorno del ritmo más frecuente, encontrándose preferentemente en pacientes con hipertensión arterial; y el aplanamiento de la onda T el morfológico en hipertensos y diabéticos.