

CORRELACION DIAGNÓSTICA ENTRE ELECTROCARDIOGRAMA Y ECOCARDIOGRAMA DOPPLER

EN HIPERTROFIA DE VENTRICULO IZQUIERDO 2024-2025

- Autor: Casas Dayta, Salazar Heinar, Contreras Waldemar, Martinez Yanet , Quiroz Walder, Lopez Lorena, Muntaner Juan

Centro de Cardiología, Tucumán, Argentina

1

INTRODUCCION

La hipertrofia ventricular izquierda (HVI) es frecuente en pacientes con hipertensión y cardiopatías crónicas, y se asocia a mayor riesgo de insuficiencia cardíaca, arritmias y muerte súbita.

El electrocardiograma (ECG) es accesible pero con baja sensibilidad, mientras que el ecocardiograma TRANSTORACICO (ETT) es el método de referencia.

2

OBJETIVO

Primario : Evaluar la correlacion diagnostica en el ecg con ETT , en la deteccion de HVI

Secundario : Determinar cual de los criterios ECG tiene mayor cocordancia con el diagnostico de HVI

CONCLUSIONES

- El ECG mostró buena concordancia con el ETT en la detección de HVI
- Se destacó su alta especificidad y una sensibilidad moderada
- El ETT un método de referencia para el diagnóstico DE HVI
- Peguero-Lo Presti fue el criterio electrocardiográfico más frecuente

3

METODOS

Criterios de inclusión: 120 pacientes ≥18 años, internados entre 08/2024–08/2025 con ECG y ETT r realizados durante la hospitalización.

Criterios de ECG: Sokolow-Lyon, Cornell, Peguero-lo Presti y R en AVL

Criterio de ETT: Masa VI indexada, Espesor Relativo de pared, mediciones en 2D
Criterios de exclusión: Marcapasos, Bloqueo completo de rama, ETT no evaluable, miocardiopatía hipertrófica o valvulopatía aórtica severa.

4

RESULTADOS

120 pacientes (ECG) y (ETT). 40(33%) pacientes que presentaron ECG con (HVI), en 38 (95%) se confirmó la HVI mediante ETT, mientras que en 2 (5%) casos el ETT resultó (-).

80 (66,7%) pacientes tuvieron ECG (-) para HVI. En este grupo, el ETT demostró HVI en 21 pacientes (26,2%), considerados falsos negativos, mientras que 59 pacientes (73,8%) no presentaron HVI, correspondiendo a verdaderos negativos.

El ECG mostró una buena correlación con el ETT en la detección de HVI, con una concordancia global del 81%

La sensibilidad del ECG para la detección de HVI frente al ETT fue del 64,4%, con una especificidad de 96,7%.

El criterio Peguero-Lo Presti fue el más frecuente, en línea con reportes que lo señalan como sensible en distintas poblaciones.

