

**Colegio de Médicos Postgraduados IMSS, A.C.**

"EL FUTURO ES HOY"

XXXIV JORNADA MÉDICA NACIONAL Y XVIII SIMPOSIUM INTERNACIONAL

Febrero 9, 10 y 11 de 2006

Unidad de Congresos del Centro Médico Nacional Siglo XXI

**FRECUENCIA DE ARRITMIAS CARDIACAS DURANTE SESIÓN DE HEMODIÁLISIS EN PACIENTES CON INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA.** Navarro-Vite Mónica<sup>1</sup>, Aguilar Carolina<sup>1</sup>, Calderón-Aranda Erick<sup>2</sup>, Macias Luis<sup>2</sup>, Valdespino Aquiles<sup>2</sup>. Departamentos de Nefrología<sup>1</sup> y Cardiología<sup>2</sup> del Hospital de Especialidades "Dr. Antonio Fraga Mouret", Centro Médico Nacional "La Raza", IMSS.

**Objetivo.** Evaluar la frecuencia de arritmias cardiacas, QT corregido (QTc), dispersión QTc (QTcd) y variabilidad de la frecuencia cardiaca (VFC) durante hemodiálisis en pacientes con insuficiencia renal crónica (IRC).

**Material y métodos.** Se incluyeron 46 pacientes ambulatorios >16 años con IRC de cualquier etiología excepto Diabetes mellitus, sin trastorno del ritmo cardiaco; se colocó Holter para el registro transhemodiálisis del QTc, QTcd, y VFC y sintomatología. Se tomó biometría hemática, sodio, potasio, calcio, fósforo y cloro pre y posthemodiálisis. Se realizó estadística descriptiva.

**Resultados.** De 46 pacientes, 27 (58.69%) presentaron arritmias, todos asintomáticos; las más frecuentes fueron ventriculares (ESV 54.34%, EV 19.56%, TSV 10.89%). Las EV de acuerdo a la clase de Myerbug, 44% clase IA y el resto categoría II. Presentaron ESV 1-100 episodios en 88% de los casos y TSV 1-10 episodios en 60%. En 93.47% de los casos tuvieron hipertensión arterial, el acceso vascular mas utilizado fue la fístula arteriovenosa (67.34%); Hb <9.8 g/dl y Hto <29%, cambios en urea <91 mg/dl y creatinina <5.6 mg/dl presentaron más EV, cambios negativos en calcio presentaron más EV y ESV; cambios en sodio y potasio presentaron más TSV. El QTcd inicial presentó incremento a diferencia del registrado transhemodiálisis, y se encontró disminución de la VFC.

**Conclusión.** Las arritmias cardiacas asintomáticas no graves durante hemodiálisis son frecuentes. La taquicardia supraventricular se relacionó con la variabilidad del sodio y potasio, y la variabilidad del calcio con arritmias de cualquier tipo. Es frecuente la alteración en QTcd inicial y la VFC.

FECHA	28/diciembre/05	CARTEL N°:	
DATOS PARA LOCALIZAR AL AUTOR			
NOMBRE	Navarro	Vite	Mónica Josefina
	<small>APELLIDO PATERNO</small>	<small>APELLIDO MATERNO</small>	<small>NOMBRE(S)</small>
DIRECCIÓN:	Tilos # 39, interior 5	Santa María Insurgentes	06340
	<small>CALLE Y NUMERO</small>	<small>COLONIA</small>	<small>C.P.</small>
	Cuauhtemoc	Cd. De México	Distrito Federal
	<small>DELEGACION O MUNICIPIO</small>	<small>CIUDAD</small>	<small>ESTADO</small>
	(0155) 55974438	monavite@gmail.com	
	<small>TELEFONO(S)</small>	<small>E-MAIL</small>	
MÉDICO RESIDENTE	<input checked="" type="radio"/>	MÉDICO DE BASE	<input type="radio"/>
MÉDICO DE CONFIANZA	<input type="radio"/>		
			FIRMA