

14 - Eletrocardiografia de Repouso, Holter, ECGAR e Ergometria

O valor da dispersão do intervalo QT induzida pelo esforço no diagnóstico de doença coronariana crônica em pacientes do Noroeste Fluminense

CASTRO, J P M, BARCELOS, A M, MARCO ANTONIO TEIXEIRA, C J S N, OLIVEIRA, M T, PEREIRA, H G, C R P.

Universidade Iguazu Itaperuna RJ BRASIL e Hospital São José do Avai Itaperuna RJ BRASIL

Fundamento: Dispersão do QT (DQT) detecta heterogeneidade da repolarização ventricular diante de um substrato isquêmico. Tomassoni G and cols. *Electrocardiol.* 1998;30:187-90. Objetivo: Analisar a dispersão do intervalo QT como método diagnóstico complementar ao teste de esforço (TE) em pacientes com suspeita de doença arterial coronariana (DAC). Delineamento: Transversal. Em um intervalo de 1 mês foram selecionados 80 pacientes. Idade: 24 a 83 anos. Todos submetidos a TE e cinecoronariografia por indicação clínica. Excluídos: pacientes com BRE e BRD, DAC, ECG ilegíveis. Métodos: A DQT foi calculada no 1º min. da fase de recuperação. A DQT acima de 50 ms era considerada positiva. A sensibilidade (S) e especificidade (E) da DQT foi avaliada usando os resultados da cineangiocoronariografia, e comparadas às do TE tradicional. Resultados: A DQT isoladamente teve S de 47,06% e E de 82,61% ($p=0,0166$); o TE apresentou S de 76,47% e E de 36,96%. O falso-positivo do TE foi de 63,04% (elevado devido a baixa S do critério clínico de dor precordial). Este estudo foi estatisticamente significativo ($p=0,0166$). Conclusão: Dor precordial durante TE não é um critério confiável de DAC obstrutiva. A DQT menor que 50 ms indica ausência de DAC obstrutiva e sendo assim auxilia no diagnóstico de DAC no TE evitando grande número de testes falsos positivos.

