

FRECUENCIA CARDIACA Y RIESGO CARDIOVASCULAR

Mariano De la Figueroa Von Wichmann, Ernest Vingoles Bargalló. Hipertens riesgo vasc.
2011; 28(1):9-15

Introducción.- La frecuencia cardiaca (FC) es un parámetro muy accesible, aporta una valiosa información pronóstica que puede modificar la actitud terapéutica. presenta una variabilidad extrínseca relacionada

con el propio paciente debido a factores como la actividad física, los niveles de ansiedad, el consumo de fármacos, alcohol, tabaco, posición corporal y las condiciones ambientales. Presenta también variabilidad intrínseca circadiana, relacionada con los cambios del tono simpático.

Condiciones de medida de la frecuencia cardíaca basal.- estudios demuestran que a la fecha no existe un consenso de medida de la FC como la hay para la medida de la presión arterial.

Frecuencia cardíaca y morbilidad cardiovascular (MCV).- La FC elevada en la clínica se ha asociado a una mayor morbilidad CV en los pacientes del estudio Framingham, en las cohortes de población laboral de Chicago y en otros estudios. También se ha confirmado en varios estudios la asociación de la morbilidad y FC, en ambos géneros. La taquicardia es una variable predictora tanto para mortalidad por enfermedad coronaria como para mortalidad por ictus. En el estudio Framingham se ha asociado a muerte súbita.

Datos recientes del ensayo SHIF realizado en más de 6500 pacientes con insuficiencia cardíaca, demuestran que una FC basal por encima de 87 lpm aumenta el riesgo de muerte CV y hospitalización.

Frecuencia cardíaca ambulatoria.- el estudio japonés de Ohasama ha descrito una serie de variables que pueden influir en los valores de la FC en el domicilio: la

edad más joven, el género femenino, el tabaquismo y el sedentarismo (se asocian a FC más elevada en la determinación matinal en domicilio).

Consideraciones fisiopatológicas.- varios mecanismos podrían explicar la asociación entre la FC y la morbilidad CV, a través, entre otros, de una hiperactividad del simpático. Por otra parte, la taquicardia se relaciona con un deterioro de la elasticidad arterial por un efecto hemodinámico directo sobre la pared arterial, con alteraciones sobre las placas ateroscleróticas.

Tratamiento antihipertensivo y frecuencia cardíaca.- se desconoce si la reducción de la FC en la hipertensión arterial (con fármacos antihipertensivos) implica también una reducción de la morbilidad CV.

Los autores concluyen que la FC es una variable predictora de mortalidad CV y global, para todas las edades y ambos géneros, independientemente de otros factores de riesgo CV. La FC ambulatoria todavía no ofrece ventajas claras con relación a la FC determinada en el consultorio, por falta de información sobre los puntos de cohorte en la FC ambulatoria. La FC elevada se asociaría a una morbilidad CV por dos causas: por ser un marcador de hiperactividad simpática y por un efecto directo hemodinámico sobre la pared vascular. En la hipertensión arterial solo se disponen de evidencias indirectas de que la reducción de la FC puede disminuir la mortalidad CV.