

CARTAS AL COMITE DE REDACCION

MEDICINA (Buenos Aires) 2001; 61: 114-120

Alta prevalencia del hemibloqueo anterior izquierdo en el electrocardiograma en la miocardiopatía chagásica asintomática

En una publicación previa¹ en un grupo de dadores de sangre asintomáticos con antecedentes de medio y reacciones serológicas positivas para tripanosomiasis americana en los que se descartó patología cardiovascular asociada, hemos referido una elevada prevalencia de hemibloqueo anterior izquierdo (HBAI) en el ECG. Se presentó en el 11% de los casos, más frecuentemente que el bloqueo completo de rama derecha de grado III (BRD: 5%) y que la asociación de ambas condiciones (BRD+HBAI: 3%). Esta elevada prevalencia de HBAI nos llamó la atención, por lo que comparamos un grupo más amplio de 153 dadores con reacciones positivas con 70 dadores sin antecedentes de medio y con reacciones serológicas negativas, en los que se aplicó el mismo criterio de exclusión. Ambos grupos fueron comparables en lo que respecta a la edad (chagásicos: 39.18 años, DS 10.4; controles 37.45 años, DS 7.72, $p = 0.25$ NS) y el sexo (sexo masculino, chagásicos 81.7%, controles 73%, $p = 0.18$ NS).

En los pacientes chagásicos, el ECG fue anormal en el 22% de los casos, se halló HBAI en 18 casos (11.76%), BRD en 6 (3.92%) y BRD+HBAI en 2 (1.3%). En el grupo control la prevalencia de HBAI fue de 0% ($p = 0.006$). El resultado confirma que el HBAI aislado es una alteración de alta prevalencia en la cardiopatía chagásica asintomática. En esta serie fue tres veces mayor que el BRD y 9 veces que el BRD+HBAI, alteraciones de la conducción que se consideran características de esta afección, y que son probablemente mucho más frecuentes en etapas avanzadas de la enfermedad.

Daniel G. Rigou

Santa Fe 2441, 1123 Buenos Aires, Argentina

¹ Rigou D, Carnevalli L. Enfermedad de Chagas en dadores de sangre. *Medicina (Buenos Aires)* 1997; 57: 693-8.