

CORRESPONDENCIA

SOBRE LOS EFECTOS DEL POTASIO EN EL ELECTROCARDIOGRAMA PATOLOGICO

AL EDITOR. — Recientemente, Malinow, Moia y Battle (Rev. Arg. de Cardiol., 1949, #6, 229), publicaron un trabajo sobre los efectos del ión potasio en el electrocardiograma patológico. Este se fundamenta en la observación de Sharpey-Schafer (Brit. Heart J., 1943, 5, 80) quien refiere que pacientes hipertensos con ondas T negativas, positivizan este accidente después de la ingestión de potasio, mientras que la misma droga administrada en pacientes coronarios con ondas T negativas, produce un aumento de su negatividad.

Sostienen los autores, que "en la distintas publicaciones consultadas no hemos encontrado un estudio sistemático acerca de la acción del potasio sobre el electrocardiograma normal y patológico, que confirmara los resultados de Sharpey-Schafer" y, sobre la base de esto, realizan su trabajo en 50 enfermos con electrocardiogramas normales y patológicos.

Con el fin de completar la información bibliográfica de los autores, recordamos que en el año 1946 (del Castillo, E. B., Araya, E. y Oñativia, A., Medicina, 1946, 6, 471) publicamos un trabajo sobre la influencia del potasio en el electrocardiograma de la insuficiencia tiroidea. Como fundamento de nuestra investigación, partíamos de la comprobación de Sharpey-Schafer, referida en el mismo trabajo, de que el potasio administrado por vía oral a enfermos hipotiroideos producía modificaciones en el electrocardiograma. En aquellos casos en que la onda T era aplanada o isoeletrica, aumentó de altura y se normalizó, cuando era invertida. Sugería, además, que esta prueba puede tener valor en la interpretación de los electrocardiogramas de bajo voltaje y para establecer si tal situación, en casos de trazados con T negativa, se debe a un infarto del miocardio, preponderancia ventricular izquierda o al hipotiroidismo. Para comprobar esta suposición, realizamos nuestro trabajo en 9 enfermos hipotiroideos no tratados y en 3 testigos normales. Seguimos, en líneas generales, la técnica empleada por Sharpey-Schafer y efectuamos, conjuntamente con los trazados electrocardiográficos, determinaciones del potasio en la sangre.

Afirmamos entonces, como conclusión general de los resultados obtenidos con la prueba del potasio, que en el electrocardiograma de los hipotiroideos hubo un ligero aumento de la onda P; que no existió un comportamiento uniforme de la onda P en relación con el aumento de la potasemia, como lo afirma Sharpey-Schafer, que considera al aumento de la misma como respuesta casi específica en esta afección; que de acuerdo a esto, la onda T, en algunos casos, no modificó su altura en ninguna derivación y en otros, en que era negativa, acentuó su negatividad, tendió a hacerse isoeletrica o se hizo positiva; que la potasemia, se elevó en todas las determinaciones. En los sujetos normales, la onda P no se modificó y la onda T experimentó un franco aumento del voltaje con la mayor concentración del potasio en la sangre. Por estas conclusiones, le negamos valor a las alteraciones que el potasio imprime al electrocardiograma de los hipotiroideos, ya que estos cambios no son constantes ni específicos. No puede con-

CORRESPONDENCIA

siderarse a estas alteraciones, como prueba diagnóstica de la insuficiencia tiroidea.

Como resumen de esta breve aclaración, agregaremos que el trabajo de Malinow, Moia y Battle, entre otras cosas, contradice la opinión de Sharpey-Schafer, cuando sostiene el valor de la prueba del potasio para diferenciar los cambios primarios y secundarios de la onda T, en el electrocardiograma de enfermos hipertensos o coronarios. Con anterioridad, nosotros ya nos ocupamos del tema, en lo que se refiere al electrocardiograma de los hipotiroideos, con las conclusiones que recordamos aquí.

E. B. DEL CASTILLO, E. ARAYA, A. OÑATIVIA.
Servicio de Enf. Endócrinas, Hosp. Rivadavia.
Jefe: Prof. del Castillo.

AL EDITOR. — El trabajo de los Dres. del Castillo, Araya y Oñativia no nos es desconocido, pues, además de la publicación original, un resumen del mismo apareció en la Sección Análisis de Revistas de esta REVISTA (1946-47, 13, 191). Las conclusiones del mismo no fueron mencionadas en nuestro trabajo, por no haber incluido en nuestro material ningún caso de insuficiencia tiroidea.

M. R. MALINOW, B. MOIA, F. F. BATTLE.
