

CORRELACIÓN DE LA CLASE FUNCIONAL CON LOS METROS CAMINADOS EN LA CAMINATA DE 6 MINUTOS

JUAN MANUEL SARMIENTO, DIANA MARÍA CAMARGO
Centro de Prevención Cardiovascular – Fundación Clínica Shaio
Bogotá, Colombia

Introducción:

La Caminata de 6 minutos es una prueba para evaluar la clase funcional que se ha convertido en una ayuda diagnóstica y pronóstica en los últimos años el ámbito clínico. Numerosas publicaciones sustentan la realización de esta en pacientes con patologías pulmonares y cardiovasculares debido a su utilidad como valor pronóstico en morbi-mortalidad; se asemeja a las actividades de la vida diaria, es de fácil realización, bien tolerada por los pacientes, es de bajo costo y es un método alternativo para evaluar la capacidad funcional cardiopulmonar, porque contribuye a conocer la respuesta cardiovascular y respiratoria de los pacientes. Asimismo, tiene aproximadamente una correlación del 70 al 80 % con el consumo de oxígeno pico ($r=0,73$), determinado por la ergoespirometría. Actualmente, hay publicaciones que sustentan la utilidad de esta prueba para valorar la clase funcional del paciente con morbilidades cardíacas y/o pulmonares

Objetivo:

Correlacionar la clase funcional referida por el pacientes con la distancia recorrida en la caminata de 6 minutos.

Métodos y materiales:

Pacientes mayores de 12 años de ambos géneros con patologías cardiovasculares y/o pulmonares que realizaron la caminata de 6 minutos desde el año 2008 en la institución. Se dividieron según la patología de base (cardiovascular y respiratoria) y clase funcional según NYHA, determinando para cada grupo las distancias recorridas. Las variables descritas se analizaron estadísticamente utilizando medidas de tendencia central. Para comparar las distancias y la clase funcional así como con patologías, se utilizó una ANOVA con un nivel de significancia del 5%. Con el fin de encontrar correlación entre la clase funcional referida y la distancia recorrida se utilizó la correlación de Spearman.

Resultados:

Se evaluaron 502 caminatas (220 en hombre y 282 en mujeres).

El promedio de edad fue de $57,43 \pm 16,40$ años, siendo de $56,28 \pm 16,46$ años para hombres y $58,33 \pm 16,32$ años para mujeres.

La distribución por patologías fue 211 hipertensión pulmonar, 135 falla cardíaca, 39 de disnea a estudio, 38 enfermedad pulmonar intersticial difusa, 28 otras patologías, 27 enfermedad pulmonar obstructiva crónica y 24 enfermedad coronaria.

Al correlacionar la clase funcional reportada con la distancia caminada se observó que los pacientes en una clase funcional I y II caminan una mayor distancia respecto a los demás, tanto en hombres como en mujeres. Al comparar la distancia con la clase funcional hay una diferencia significativa entre la clase funcional I al compararla con la II, III y IV con un nivel de significancia de $p < 0,000$, $0,000$ y $0,001$ respectivamente (tabla No. 1 y 2, figura No. 1).

Tabla No. 1 Distancia recorrida según clase funcional y género
Distancia recorrida en metros

Clase Funcional	Hombres	Mujeres	Total
I	513,24±143,92	447,53±95,20	481,22±126,67
II	431,08±126,41	380,94±103,45	401,73±115,89
III	411,34±139,42	305,95±121,94	339,39±136,28
IV	344,33±192,86	220,48±77,95	313,37±175,28

La correlación de la distancia recorrida con la clase funcional utilizando la correlación de Spearman fue de $-0,398$.

Conclusiones:

La caminata de 6 minutos es una prueba funcional útil, que puede contribuir a una valoración objetiva de la clase funcional de los pacientes con patologías cardiopulmonares.

Tabla No. 2 Relación entre distancia recorrida patología y género

	I	II	III	IV
Hombres				
HTP	507,53±127,62 (n=23)	412,05±135,30 (n=18)	352,60±135,98 (n=5)	
Falla Cardíaca	483,91±158,92 (n=30)	428,05±132,30 (n=33)	399,46±118,82 (n=19)	359,00±203,13 (n=4)
Enf. Coronaria	419,57±154,21 (n=9)	423,36±82,02 (n=6)	497,13 (n=1)	487,68 (n=1)
EPOC	443,72±73,43 (n=7)	367,60±103,08 (n=9)	691,00 (n=1)	142,34 (n=1)
EPID	586,95±129,05 (n=24)	455,17±134,55 (n=9)	219,00±210,72 (n=2)	
Disnea	622,13±60,49 (n=3)	448,34±138,59 (n=5)	506,35±54,01 (n=4)	
Otros	562,39±112,13 (n=5)	490,95±115,92 (n=6)	570,00 (n=1)	
Mujeres				
HTP	455,04±90,84 (n=61)	368,30±105,55 (n=61)	295,37±115,56 (n=42)	359,00±203,13 (n=4)
Falla Cardíaca	425,55±99,94 (n=13)	344,01±75,61 (n=20)	295,19±101,14 (n=16)	
Enf. Coronaria	476,55±15,91 (n=2)	448,84±141,79 (n=3)	279,15±208,10 (n=2)	
EPOC	427,40±65,65 (n=7)	379,10±108,95 (n=6)	294,75±9,69 (n=2)	
EPID	446,94 (n=1)	357,78±32,35 (n=2)		
Disnea	524,06±45,03 (n=3)	458,98±96,62 (n=14)	382,91±171,39 (n=9)	165,36 (n=1)
Otros	412,20±147,02 (n=9)	419,72±93,15 (n=7)		
Total				
HTP	469,41±104,09 (n=84)	378,27±113,58 (n=79)	301,46±117,59 (n=47)	275,61 (n=1)
Falla Cardíaca	466,26±145,01 (n=43)	396,66±120,71 (n=53)	351,79±121,51 (n=35)	358,99±203,12 (n=4)
Enf. Coronaria	429,92±139,93 (n=11)	431,85±96,91 (n=9)	351,81±193,62 (n=3)	487,68 (n=1)
EPOC	435,56±67,44 (n=14)	375,26±100,54 (n=9)	426,83±228,87 (n=3)	142,34 (n=1)
EPID	581,34±129,39 (n=25)	437,45±127,03 (n=11)	219±210,71 (n=2)	
Disnea	573,09±71,83 (n=6)	456,17±105,04 (n=19)	420,89±154,36 (n=13)	165,36 (n=1)
Otros	465,84±150,82 (n=9)	452,59±106,31 (n=13)	570 (n=1)	

HTP: Hipertensión pulmonar, EPOC: Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica, EPID: Enfermedad Pulmonar Intersticial Difusa.

Figura No. 1 Distancia recorrida según clase funcional

