

Nicolás Arellano¹, Juan Manuel Sarmiento Castañeda^{1,2}, Alberto Lineros¹, Jenny Carolina Sánchez².
Universidad El Bosque¹ - Fundación Clínica Shaio²

INTRODUCCIÓN

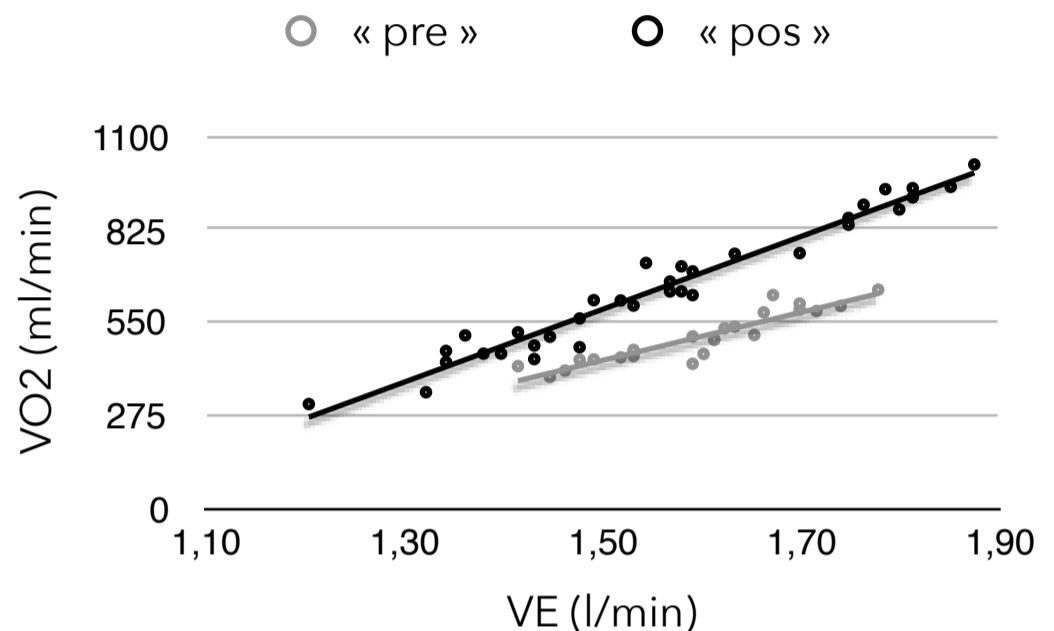
La pendiente de eficiencia de captación de oxígeno tiene potencial valor diagnóstico, pronóstico y de seguimiento en pacientes con patología cardíaca, pero el desconocimiento de esta información evita que esta variable ergoespirométrica sea utilizada sistemáticamente a pesar de sus ventajas.

OBJETIVOS

Valorar la pendiente de eficiencia de captación de oxígeno, y sus cambios, en pacientes con falla cardíaca con fracción de eyección reducida, antes y después de un programa de rehabilitación cardiovascular, con la finalidad de aportar más información sobre el comportamiento de esta variable.

MATERIALES Y MÉTODOS

Treinta y seis historias clínicas correspondientes a pacientes con falla cardíaca fueron elegibles y analizadas para el estudio. Los pacientes habían asistido a un programa de rehabilitación cardiovascular y habían realizado al menos 36 sesiones de ejercicio. Se comparó la pendiente de eficiencia de captación de oxígeno, calculada a partir de resultados de ergoespirometría, antes y después de la realización del programa.



Cambios en la gráfica de la pendiente de eficiencia de captación de oxígeno en uno de los pacientes del estudio

Tabla 1. Cambios en la pendiente de eficiencia de captación de oxígeno

Grupo (n)	Antes (mL · min ⁻¹)	Después (mL · min ⁻¹)	Cambio (mL · min ⁻¹)	Cambio (%)	P
Todos (36)	1521	1710	189	12,43	0,001
Mujer (4)	1246	1444	198	15,89	0,31
Hombre (32)	1556	1743	187	12,02	0,001

RESULTADOS

Con un valor de pendiente de captación de oxígeno preintervención de 1521±462 mL·min⁻¹ se observó un aumento de 188±248 mL·min⁻¹, con un IC95% de 105-273 (p<0,001), representando una mejoría del 12% y un valor final de 1710±484 mL·min⁻¹ posintervención.

CONCLUSIONES

La pendiente de eficiencia de captación de oxígeno se encuentra significativamente reducida en pacientes con falla cardíaca con fracción de eyección reducida y los resultados del estudio sugieren que presenta mejoría significativa después de un programa de rehabilitación cardiovascular. Debería sistematizarse el uso de esta variable en la valoración de pacientes con falla cardíaca con fracción de eyección reducida, puesto que no sufre de sesgos de interpretación.