



6000-307. ALTERACIONES DE LA FUNCIÓN PULMONAR EN PACIENTES AMBULATORIOS CON DIAGNÓSTICO RECIENTE DE INSUFICIENCIA CARDIACA CON FRACCIÓN DE EYECCIÓN PRESERVADA

Rut Andrea Riba, Laura Sanchis Ruiz, Carlos Falces Salvador, Alejandra López Giraldo, Concepción Gistau, Magda Heras Fortuny, Josep Brugada Terradellas y Alvar Agustí García-Navarro del Hospital Clínic, Barcelona.

Resumen

Introducción: Los pacientes con insuficiencia cardíaca y fracción de eyección preservada (ICFEP) tienen disnea e intolerancia al ejercicio que empeora su calidad de vida. La función pulmonar de esta población no ha sido caracterizada y podría contribuir a empeorar la sintomatología.

Objetivos: Evaluar la función pulmonar de los pacientes ambulatorios con diagnóstico reciente de ICFEP.

Métodos: Se realizó un estudio prospectivo observacional de una cohorte de pacientes ambulatorios consecutivos diagnosticados de ICFEP en una consulta de alta resolución de insuficiencia cardíaca entre abril/2009 y diciembre/2011. El diagnóstico se realizó siguiendo las recomendaciones de la Sociedad Europea de Cardiología. Se realizó: evaluación clínica, espirometría forzada, volúmenes pulmonares, capacidad de difusión del monóxido de carbono (DLCO) y gasometría arterial.

Resultados: Se incluyeron 63 pacientes diagnosticados de ICFEP. Características basales: edad 76 ± 9 años, 71,4% mujeres, índice de masa corporal 30 ± 5 kg/m², 85,7% hipertensos, índice E/e' $10,95 \pm 5,27$, tabaquismo en 30,2% (4,8% activos) y 71,4% sin antecedentes de neumopatía. 50 realizaron una espirometría valorable cuyo resultado fue 30% patrón obstructivo (7% ligero, 53% moderado, 40% grave), 16% restrictivo (75% ligero, 25% moderado) y 14% mixto. 50 completaron el estudio de la DLCO que resultó alterada en el 82% (63,4% leve, 29,3% moderada y 7,3% grave), la corrección por el volumen alveolar fue parcial en el 39% y total en el 46%. Se realizó gasometría arterial en 45 pacientes con hipoxemia en el 67% (63,3% ligera, 26,7% moderada, 10% grave). Se estudió la correlación entre las variables de función cardíaca y pulmonar, hallando una correlación negativa significativa entre el volumen auricular izquierdo y la capacidad pulmonar total (ρ Spearman = -0,337, $p = 0,020$). La DLCO se correlacionó únicamente con variables de función pulmonar.

Conclusiones: Las alteraciones funcionales respiratorias han sido frecuentes en una población ambulatoria con diagnóstico reciente de ICFEP. La etiología podría ser multifactorial: la propia cardiopatía (patrón restrictivo), la coexistencia de patología pulmonar (patrón obstructivo) y la obesidad que provoca alteraciones cardíacas y de función pulmonar. El diagnóstico y tratamiento de la patología pulmonar posiblemente podría mejorar la sintomatología y el pronóstico de estos pacientes.