



5015-11. GRADIENTE DE PETCO₂: UN NUEVO PARÁMETRO PRONÓSTICO EN ERGOESPIROMETRÍA

Isabel Dolores Poveda Pinedo, Irene Marco Clement, Óscar González Fernández, Inés Ponz de Antonio, Ángel Manuel Iniesta Manjavacas, Laura Peña Conde, María Jose Rodríguez, Henar Arranz, Mercedes Marin, Sandra Espinosa, Regina Dalmau González-Gallarza, Almudena Castro Conde y José Luis López Sendón

Hospital La Paz, Madrid.

Resumen

Introducción y objetivos: El consumo pico de oxígeno (VO₂), “slope” VE/VCO₂ y el OUES han sido descritos previamente como factores pronósticos en pacientes con insuficiencia cardiaca. El objetivo de este estudio es identificar nuevos posibles factores pronósticos en ergoespirometría en pacientes con insuficiencia cardiaca.

Métodos: Se realizó un estudio retrospectivo de pacientes con insuficiencia cardiaca a los que se realizó ergoespirometría en tapiz rodante desde enero a noviembre de 2019 en un centro terciario. Se definió el gradiente de PETCO₂ como la diferencia entre la PETCO₂ final y la basal. Se definieron como eventos descompensación de insuficiencia cardiaca que requiera ingreso hospitalario o tratamiento diurético intravenoso o mortalidad por insuficiencia cardiaca.

Resultados: Un total de 64 pacientes fueron incluidos en el estudio, identificándose eventos cardiovasculares en 8 pacientes (12,5%). Las características basales de los pacientes se encuentran recogidas en la tabla. Pacientes con eventos de insuficiencia cardiaca tenían un gradiente de PETCO₂ negativo, mientras que los pacientes que no tuvieron eventos presentaron un gradiente de PETCO₂ positivo (-1,5 [IQR -4,8, 2,3] vs 3 [IQR 1,5] mmHg; p = 0,004). Un análisis de Cox de riesgos proporcionales reveló que el gradiente de PETCO₂ fue un predictor independiente de eventos de insuficiencia cardiaca (HR 0,74, IC95% [0,61-0,89]; p = 0,002). Las curvas de Kaplan-Meier evidencian una incidencia de eventos cardiovasculares significativamente mayor en pacientes con gradientes negativos (p = 0,002).

Características basales

Edad (años)	59,8 ± 13,7
Varones (%)	46 (71,9)
IC con FEVI preservada (%)	16 (25)

IC con FEVI moderadamente reducida (%)	5 (7,8)
IC con FEVI reducida (%)	43 (67,2)
Cardiopatía isquémica (%)	31 (48,4)
FEVI (%)	41,0 ± 16,0
Enfermedad pulmonar (%)	9 (14,1)
Aclaramiento de creatinina mL/min	73,4 ± 16,9
NT-proBNP -pg/ml	873 (IQR 350-2.064)



Conclusiones: El gradiente de PETC02 parece ser un parámetro pronóstico de ergoespirometría en los pacientes de nuestro estudio. Pacientes con un gradiente negativo tienen peor pronóstico, presentando más descompensación de insuficiencia cardíaca que requiera ingreso hospitalario o diurético intravenoso o mayor mortalidad por insuficiencia cardíaca.