



6017-2. PAPEL DE LA PRUEBA DE ESFUERZO CON CONSUMO DE OXÍGENO EN LA EVALUACIÓN DEL ESTADO SINTOMÁTICO DE LOS PACIENTES CON SÍNDROME X CARDÍACO

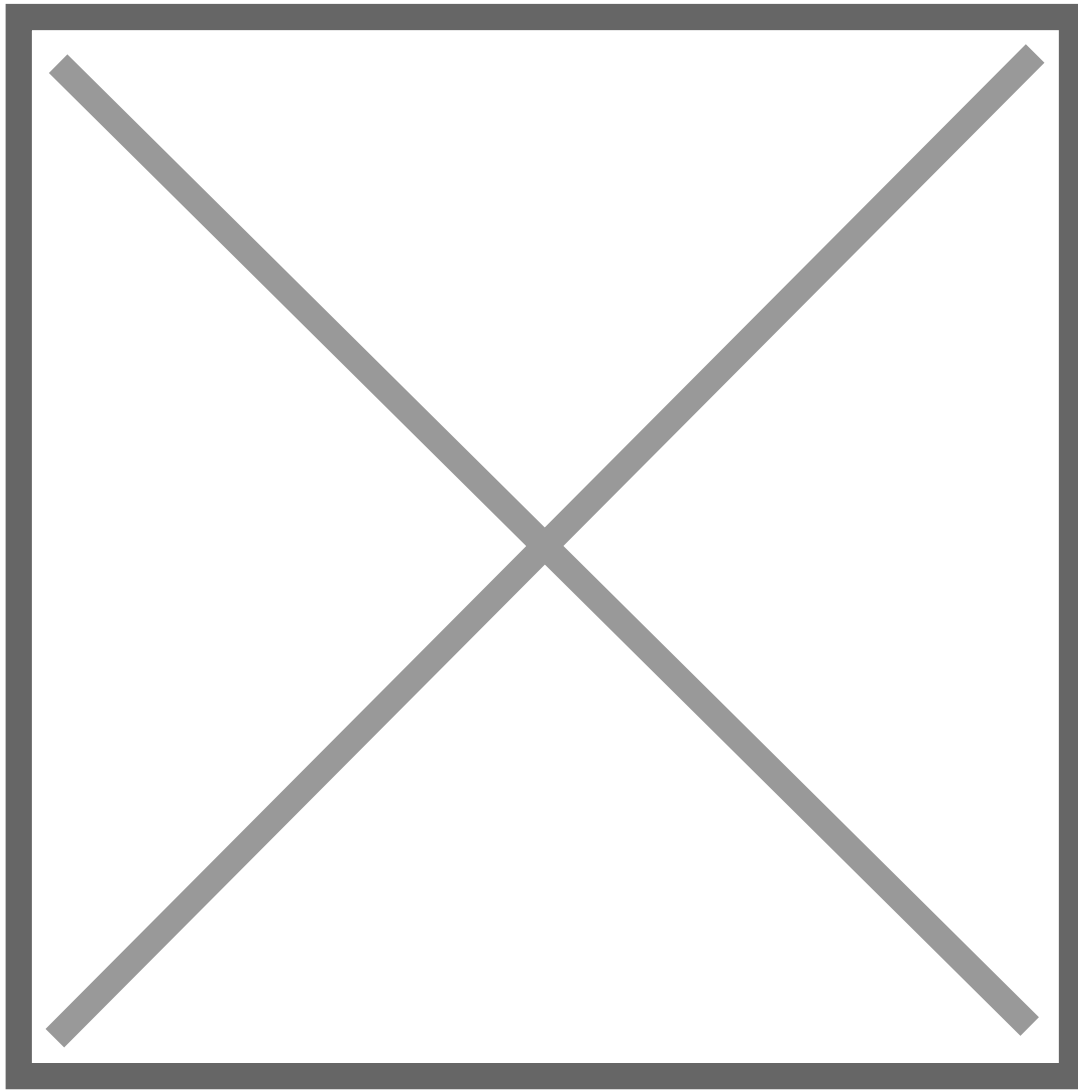
Eduardo Arroyo Úcar, Alberto Domínguez Rodríguez, María del Carmen García Baute, Rubén Juárez Prera, Celestino Hernández García, Pedro Abreu González, Pablo Avanzas Fernández y Juan Carlos Kaski del Hospital Universitario de Canarias, San Cristóbal de La Laguna (Santa Cruz de Tenerife), Hospital Universitario Central de Asturias, Oviedo (Asturias) y University College of London.

Resumen

Antecedentes y objetivos: Datos preliminares apuntan que los pacientes con síndrome X cardíaco (SdX) presentan una respuesta anormal en la prueba de esfuerzo (PE) con consumo de oxígeno (VO_2). Nuestro objetivo fue evaluar la relación entre los diferentes parámetros de la PE con VO_2 y el estado sintomático de estos pacientes.

Métodos: Se incluyeron 31 pacientes con SdX (edad media 54 años, 28 mujeres) y se comparó con un grupo de 30 individuos sanos apareados por edad y sexo. A todos los sujetos del estudio se les realizó una PE con VO_2 . En los pacientes con SdX se les realizó un cuestionario de autoevaluación funcional previo a la realización de la PE con VO_2 . Según los resultados de este cuestionario los pacientes con SdX fueron divididos en aquellos que presentaban peor grado funcional (mayor fatiga muscular) frente a los de mejor grado funcional (menor fatiga muscular).

Resultados: Todos los sujetos del estudio alcanzaron un cociente respiratorio entre el VO_2 y el consumo de $\text{CO}_2 = 1,1$, indicativo que los sujetos del estudio alcanzaron un esfuerzo óptimo. Hubo diferencias en los valores del VO_2 pico, VO_2 en el umbral anaeróbico y equivalentes metabólicos (METs), entre los pacientes con SdX y los sujetos controles (tabla). Estas diferencias permanecieron significativas realizando un análisis de regresión logística binaria, controlando por la edad, sexo e índice de masa corporal. Con respecto al estado sintomático, los pacientes con SdX que tenían menor fatiga muscular presentaban un VO_2 pico y METs mayor en comparación con los de mayor fatiga muscular ($23,5 \pm 4,8$ vs $16,9 \pm 3$ ml/kg/min y $6,6 \pm 1,8$ vs $4,9 \pm 2,2$ METs, respectivamente; $p < 0,001$) (fig.).



Conclusiones: Los pacientes con SdX presentan una respuesta cardiopulmonar alterada. Aquellos que presentan peor estado sintomático tienen valores de VO_2 pico y capacidad de ejercicio más bajos. Estos resultados sugieren que la fatiga muscular de los pacientes con SdX se asocia con alteraciones en el rendimiento cardiorrespiratorio.