



5018-8. RESPUESTA DE LA FRECUENCIA CARDIACA Y CAPACIDAD FUNCIONAL EN PACIENTES CON INSUFICIENCIA CARDIACA CON FUNCIÓN SISTÓLICA CONSERVADA

Jessika González D'Gregorio¹, Eloy Domínguez Mafé², Patricia Palau Sampió³, José María Ramón Ferrandis¹, Julio Núñez Villota¹, Raquel Heredia Cambra¹, Joana Melero Lloret² y Laura López Bueno¹ del ¹Hospital Clínico Universitario de Valencia, ²Hospital General de Castellón y ³Hospital de la Plana, Villarreal (Castellón).

Resumen

Introducción y objetivos: Los mecanismos de la intolerancia al ejercicio en pacientes con insuficiencia cardiaca con función sistólica conservada (ICFSC) no están totalmente esclarecidos. La incompetencia cronotropa se ha propuesto como un potencial mecanismo. Evaluamos la relación entre la respuesta de la frecuencia cardiaca (FC) y la capacidad funcional en pacientes con ICFSC avanzada.

Métodos: Estudiamos 40 pacientes con ICFSC [50% NYHA III, 55% mujeres, edad (media \pm DE) 71,6 \pm 8,6 años y 40% en fibrilación auricular]. La capacidad funcional se determinó mediante el consumo máximo de oxígeno (VO₂ máx) obtenido mediante una ergoespirometría.

Resultados: El VO₂ máx. (media \pm DE) fue de 10,2 \pm 3,1 mL/min/kg. Se calcularon las siguientes variables cronotrópicas: Delta-FC (FC máxima ejercicio – FC en reposo), índice cronotrópico (IC) = (FC máxima ejercicio – FC en reposo)/[(220 – edad) – FC en reposo] y el IC según la ecuación desarrollada por Keteyian (ICK) como (FC máxima ejercicio – FC en reposo)/[(119 + (FC en reposo/2) – (edad/2) – 5 – FC en reposo)]. En el análisis bivariado, el VO₂ máx. se correlacionó de forma positiva y significativa con el Delta-FC (r = 0,33, p = 0,037) y de forma límite con el IC y ICK (r = 0,30, p = 0,055 y r = 0,31, p = 0,050, respectivamente). En el análisis multivariado (ajustado por edad, sexo, superficie corporal, filtrado glomerular, hemoglobina, NT-proBNP, E/E' septal y uso de β -bloqueantes), las distintas variables cronotrópicas se asociaron al VO₂ máx. Por cada incremento de 10 lpm en el Delta-FC e incremento en 0,1 unidades en el IC y el ICK se obtuvo un incremento asociado en la media del VO₂ máx. de 0,32 mL/min/Kg (p = 0,040), 0,27 mL/min/Kg (p = 0,015) y 0,15 mL/min/Kg (p = 0,016), respectivamente.



Asociación de las diferentes variables cronotrópicas y VO₂ pico. Delta-HR: Diferencia entre la FC pico durante el ejercicio y la de reposo. CI y CIK: Índices cronotrópicos según ecuaciones de Astrand y Keteyian respectivamente.

Conclusiones: En pacientes con ICFSC avanzada, la respuesta de la FC al ejercicio se asoció de forma positiva con la capacidad funcional evaluada mediante el VO₂ máx.