



6041-519. CORRELACIÓN Y VALIDEZ DE LA PRUEBA DE VELOCIDAD DE LA MARCHA A 4 METROS FRENTE A LA PRUEBA DE MARCHA DE 6 MINUTOS EN PACIENTES > 65 AÑOS CON INSUFICIENCIA CARDIACA CRÓNICA ESTABLE EN ATENCIÓN PRIMARIA

José María Casacuberta Monge¹, Ester Calero Molina¹, Lourdes Carrés Esteve¹, Vanesa Carballo González¹, Àngels Conesa García¹, Silvia García Casanovas¹, Francesc Orfila Pernas² y José María Verdú Rotellar² del ¹CAP Sant Martí, Barcelona, e ²IDIA Jordi Gol, Barcelona.

Resumen

Introducción y objetivos: La intolerancia al ejercicio físico es un factor pronóstico fundamental en la insuficiencia cardiaca. Se dispone de distintos instrumentos de valoración pronóstica, entre ellos la prueba de marcha de 6 minutos (PM6M), distancias inferiores a 300 metros son predictores independientes de mortalidad. El objetivo de este estudio es valorar la correlación entre la prueba de velocidad de la marcha a 4 metros (TVM) y la TM6M y valorar si el primero podría utilizarse como un instrumento de más fácil aplicación para estratificar el riesgo en pacientes > 65 años con IC crónica estable.

Métodos: Estudio transversal de validación entre 2 pruebas diagnósticas. Ámbito: atención primaria de salud. Muestra de 47 pacientes con IC mayores de 65 años atendidos en el centro participante. Variables independientes: sexo, edad, Barthel, Lawton, MMSE, polifarmacia, comorbilidad, fracción eyección, *New York Heart Association* (NYHA). Variables de resultado: a) PVM a paso habitual y a paso rápido; b) PM6M. Las PVM y PM6M las realizaron y valoraron 2 investigadores diferentes, ciegos al resultado del otro test.

Resultados: Descriptivos: edad 79,65 años. 59,6% varones. Barthel 93,4, Lawton: mujeres 7,15, varones: 4,53; MMSE 25,3%; polifarmacia: 94%, 9,42 fármacos/paciente; 4,4 entidades mórbidas/paciente; IC: 62%, fracción eyección conservada, 38% fracción de eyección reducida. Clasificación funcional: NYHA I 36,2%, NYHA II 38,3%, NYHA III 23,4%. Distancia media en PM6M: 306,587 ± DE 88,77. Pruebas de ejecución: PVM media a paso habitual: 7,07 sg (0,67 m/sg ± DE 0,250); PVM media a paso rápido: 5,57 sg. (0,85 m/sg ± DE 0,314). Análisis correlación: correlación distancia PM6M frente a PVM a paso rápido $r = 0,717$. Curva ROC para una distancia en PM6M 300 metros: PVM a paso rápido. Área bajo la curva: 0,981. Punto de corte de PVM: 0,85. PVM a paso habitual. Área bajo la curva: 0,938. Punto de corte de PVM: 0,69.

Conclusiones: En pacientes con IC crónica > 65 años, atendidos en atención primaria, la PVM por su fácil aplicación y su buena correlación podría sustituir a la PM6M en aquellos pacientes en los que por diversas circunstancias este último no pudiera realizarse.