



4007-3. POTENCIA DEL VO₂ PREDICHO PARA LA PREDICCIÓN EVENTOS CARDIOVASCULARES: COMPARANDO WASSERMAN Y GLÄSER

Ainhoa Aguinaga Mendibil¹, Alejandro Gadella Fernández¹, Natalia Navarro Pelegrini¹, Alejandro Berenguel Senén¹, Manuel Gallango Brejano², Javier Borrego Rodríguez³, Itsaso Larrabide Eguren³, José Manuel Martínez Palomares¹, Alejandro Cabello Rodríguez¹, Joan Ramón Enseñat¹, Lucía Villafáfila Martínez¹, Patricia del Valle Tabernero¹, Charlotte Boillot¹, Ana Díaz Rojo¹, Andrea González Pigorini¹ y Luis Rodríguez Padial¹

¹Servicio de Cardiología. Hospital Universitario de Toledo, Toledo, España, ²Unidad de Rehabilitación Cardíaca. Hospital Universitario de Toledo, Toledo, España y ³Servicio de Cardiología. Complejo Asistencial Universitario de León, León, España.

Resumen

Introducción y objetivos: La medición del VO₂ pico como porcentaje del valor predicho (VO₂%PICO) permite un análisis más preciso de la capacidad funcional que su valor en términos absolutos, pudiendo ser un mejor predictor de eventos cardiovasculares en el seguimiento. Ecuaciones como la de Wasserman o la de Gläser, desarrolladas en poblaciones estadounidenses y europeas respectivamente, estiman el VO₂%PICO a partir de variables fisiológicas y antropométricas. Sin embargo, se desconoce si son intercambiables y si poseen un valor pronóstico distinto. Este estudio intenta evaluar las diferencias al aplicar las ecuaciones de Wasserman y Gläser en una cohorte de pacientes de rehabilitación cardíaca (RHBC) en la predicción de eventos en el seguimiento.

Métodos: Estudio observacional retrospectivo analizando la relación entre el VO₂%PICO estimado mediante las ecuaciones de Wasserman y de Gläser y la aparición eventos cardiovasculares mayores (mortalidad cardiovascular y total, ángor, infarto, ictus, hospitalizaciones por IC y necesidad de revascularización) en una cohorte de pacientes de la Unidad de Rehabilitación Cardíaca (URC) del Hospital Universitario de Toledo entre los años 2015 y 2018.

Resultados: Se analizan un total de 565 pacientes atendidos de manera consecutiva en nuestra URC (14,2% mujeres), 82% derivados por síndrome coronario agudo, FEVI media del 48%, 33% fumadores, 49% hipertensos, 25% diabéticos y 53% dislipémicos. El tiempo medio de seguimiento fue de 6,5 años, en el que se registraron un total de 121 eventos (21,4%). Todos los valores de VO₂%PICO se relacionaron de forma significativa con la aparición de eventos (p 0,001) con los siguientes índices de correlación de Pearson pre-RHBC (Wasserman: -0,186; Gläser: -0,189) y post-RHBC (Wasserman -0,197; Gläser: -0,205), sin existir diferencias estadísticamente significativas entre ellos.

Índices de correlación de Pearson pre y pos-RHBC

	WASS_VO2PICO_PRE	GLASS_VO2PICO_PRE	WASS_VO2PICO_POST

WASS_VO2PICO_PRE	Correlación de Pearson	1	0,969*	0,728*	0
Sig. (bilateral)		0,000	0,000	0,000	0
N	562	562	267	267	5
GLASS_VO2PICO_PRE	Correlación de Pearson	0,969*	1	0,688*	0
Sig. (bilateral)	0,000		0,000	0,000	0
N	562	562	267	267	5
WASS_VO2PICO_POST	Correlación de Pearson	0,728*	0,688*	1	0
Sig. (bilateral)	0,000	0,000		0,000	0
N	267	267	267	267	2
GLASS_VO2PICO_POST	Correlación de Pearson	0,712*	0,704*	0,985*	1
Sig. (bilateral)	0,000	0,000	0,000		0
N	267	267	267	267	2
EVENTO_TOTAL	Correlación de Pearson	-0,186*	-0,189*	-0,197*	-
Sig. (bilateral)	0,000	0,000	0,001	0,001	
N	562	562	267	267	5

*La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Conclusiones: El VO₂%PICO calculado tanto por la ecuación de Wasserman como por la ecuación de Gläser se relacionó de manera significativa con la aparición de eventos cardiovasculares mayores (mortalidad cardiovascular y total, ángor, infarto, ictus, hospitalizaciones por IC y necesidad de revascularización) en una cohorte española a los 6 años de seguimiento, con un índice de correlación ligeramente mayor para la ecuación de Gläser, pero, probablemente, sin diferencias clínicas relevantes.