



## 6048-613. VALORACIÓN DEL EFECTO DE UN PROGRAMA DE REHABILITACIÓN CARDIACA EN LA CAPACIDAD FUNCIONAL DE PACIENTES TRAS SÍNDROME CORONARIO AGUDO MEDIANTE UN TEST DE LA MARCHA DE LOS 6 MINUTOS

Carmen Neiro Rey<sup>1</sup>, Guillermo Prada Ramalla<sup>2</sup>, Violeta González Salvado<sup>1</sup>, Manuela Sestayo Fernández<sup>2</sup>, Ángel Mojón Barcia<sup>1</sup>, Carlos Peña Gil<sup>1</sup> y José Ramón González Juanatey<sup>1</sup> del <sup>1</sup>Complejo Hospitalario Universitario de Santiago, Santiago de Compostela (A Coruña) y <sup>2</sup>Instituto de Investigación Sanitaria Santiago de Compostela (IDIS) (A Coruña).

### Resumen

**Introducción y objetivos:** La prueba de la marcha de 6 minutos (PM6M) es una prueba submáxima que mide la capacidad de ejercicio en pacientes con patología cardiaca y respiratoria. El objetivo de este estudio fue evaluar el efecto de un programa de rehabilitación cardiaca (PRC) sobre la capacidad de ejercicio valorada por el la PM6M en pacientes dados de alta tras síndrome coronario agudo.

**Métodos:** Estudio observacional de una cohorte de seguimiento prospectivo en condiciones de práctica clínica habitual. La ecuación de Enright permitió determinar un valor basal individual de referencia de la distancia recorrida predicha durante la prueba y calcular una diferencia estandarizada. Los puntos de corte de los intervalos de mejoría se establecieron a partir del valor medio de la distribución de los valores estandarizados  $\pm 1$  DE de los casos explorados. Se utilizaron pruebas paramétricas y no-paramétricas para la comparación de muestras relacionadas antes-después y el contraste entre los grupos de mejoría.

**Resultados:** Se incluyeron 44 pacientes consecutivos entre marzo-noviembre de 2015 que finalizaron el PRC (84% varones; media de 57,1 años [DE: 12,1]). Los pacientes realizaron un promedio de 20,7 sesiones de ejercicio supervisado (adherencia del 88,1%). Se observó un incremento medio significativo de la distancia recorrida (DR) durante la PM6M en la visita posterior al PRC (DR inicial = 520,2 m, DR final = 594,6 m; p 0,001). Treinta y siete pacientes (84,1%) mejoraron de acuerdo al criterio estadístico. La frecuencia cardiaca (FC) media tras el esfuerzo experimentó un incremento significativo en el subgrupo de pacientes con mejoría (FC inicial = 69,8 lpm, FC final = 74,9 lpm; p 0,05). No se identificaron características clínicas que a priori se asociasen a una mejoría funcional tras la PM6M.



**Conclusiones:** Los pacientes con síndrome coronario agudo experimentaron una mejoría funcional respecto a la distancia recorrida en una PM6M tras la participación en un PRC.