



6006-88. DETERMINANTES DEL CONSUMO DE OXÍGENO EN LA PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOPULMONAR (CPET) EN PACIENTES CON CIRUGÍA DE FONTAN

Amadeo José Wals Rodríguez, Begoña Manso García, Carmen Federero Fernández, M. Josefa Rodríguez Puras y Pastora Gallego García de Vinuesa

Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla.

Resumen

Introducción y objetivos: El objetivo es describir los parámetros de CPET en pacientes con Fontan y determinar su valor pronóstico.

Métodos: Estudio retrospectivo de 57 pacientes (38% mujeres) con cirugía de Fontan (intervenidos a los 8 [4-20] años) a los que se realiza CPET entre 2010-2020 a una edad mediana de 23 (13-42) años. Recibieron conducto extracardiaco 75% (43) y tenían ventrículo único morfológicamente izquierdo 58% (33). Se analizaron determinantes del consumo de oxígeno (VO₂pico) mediante regresión lineal y predictores de complicaciones clínicas mediante regresión lineal múltiple.

Resultados: La media del VO₂pico fue 23 ($\pm$ 6) ml/kg/min y al umbral anaeróbico (AT) 15 ($\pm$ 4) ml/kg/min, el valor de equivalentes de CO₂ en el AT 32 ($\pm$ 5), 38% (21) presentaron insuficiencia cronotrópica (IC). Se registró desaturación al esfuerzo en 29% (15). El perfil de la curva de pulso de oxígeno era “aplanado” en 65% (30). La edad explica el 20% del cambio en VO₂pico disminuyendo cada año 0,42 ml/kg/min (p = 0,0005). Se encontraron diferencias significativas en el VO₂pico entre tres estratos de edad (VO₂pico medio en pacientes 20 años es 26,82, entre 20-30 21,45 y 19,7 en $>$ 30 años; p = 0,0009). Mediante regresión lineal múltiple el VO₂pico se relaciona con tendencia a significación (p = 0,08) con pulso de oxígeno e IC: pacientes con curva de pulso ascendente y sin IC tenían mayor VO₂pico. Seguidos 14 (7-36) años presentaron 17% (10) arritmias, 20% (11) disfunción ventricular o del circuito del Fontan, 12% (7) marcapasos, 4 (7%) muerte o trasplante. En análisis multivariante, VO₂pico e IC predicen complicaciones (OR 0,82; p = 0,02 y OR 14,2; p = 0,001, respectivamente).

Conclusiones: Edad e insuficiencia cronotropa son los principales determinantes de capacidad funcional en pacientes con Fontan. Un menor VO₂pico está asociado a la aparición de complicaciones.