

Revista Española de Cardiología



6060-465. ANÁLISIS DE CORRELACIÓN ENTRE LA CLASE FUNCIONAL DE LA ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD, LAS RESISTENCIAS VASCULARES PULMONARES Y LA DISTANCIA RECORRIDA EN EL TEST DE LA MARCHA DE LOS 6 MINUTOS EN PACIENTES CON HIPERTENSIÓN PULMONAR TROMBOEMBÓLICA CRÓNICA

Miguel Calderón Flores¹, Alejandro Cruz Utrilla¹, María José Cristo Ropero¹, María Jesús López Gude², María Teresa Velázquez Martín¹, Yolanda Revilla Ostolaza³, José Luis Pérez Vela⁴, José Cortina Romero², Fernando Sarnago Cebada¹, Fernando Arribas Ynsaurriaga¹ y María Pilar Escribano Subias¹

¹Servicio de Cardiología. ²Servicio de Cirugía Cardiaca, Madrid. ³Servicio de Radiodiagnóstico. ⁴Servicio de Medicina Intensiva, Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid.

Resumen

Introducción y objetivos: La distancia recorrida en el test de la marcha de los 6 minutos (TM6M) y las resistencias vasculares pulmonares (RVP) son parámetros ampliamente empleados en la evaluación pronóstica de la hipertensión pulmonar, junto con otros valores ecocardiográficos, hemodinámicos y clínicos. Sin embargo, existe escasa evidencia acerca de la correlación de ambas variables con la clase funcional en la hipertensión pulmonar tromboembólica crónica.

Métodos: Se recopilaron los datos de todos los pacientes con hipertensión pulmonar tromboembólica crónica en el momento de su diagnóstico entre los años 2000 y 2019. Se realizó un análisis de correlación mediante coeficiente de Spearman entre la clase funcional de la Organización Mundial de la Salud (OMS), el TM6M y las RVP.

Resultados: De los 459 pacientes elegibles, se excluyeron 14 (3,2%) en los que la clase funcional no estaba disponible. La edad media de los pacientes fue de 58.8 ± 0.7 años. El 54.4% eran mujeres (n = 243). El valor medio de NT-proBNP fue de $1.105.8 \pm 99.0$ pg/mL. El 2.11% de los individuos se encontraba en una clase funcional I de la OMS, el 29.96% en clase II, el 58.23% en clase III y el 6.54% en clase funcional IV. La distancia media recorrida en el TM6M fue de 318.3 ± 8.0 m. El valor de TAPSE medio fue de 14.9 ± 0.4 mm. A nivel hemodinámico, el promedio de la presión arterial pulmonar media fue de 46.2 ± 0.6 mmHg, la media de resistencias vasculares pulmonares de 9.0 ± 0.2 unidades Wood, la presión capilar pulmonar media fue de 10.3 ± 0.2 mmHg, el índice cardiaco medio de 2.2 ± 0.1 L/min/m² y el promedio de la presión auricular derecha de 8.6 ± 0.2 mmHg. Los análisis demostraron una correlación inversa (más robusta en los menores de 70 años) entre la clase funcional de la OMS y el TM6M y una correlación directa entre la clase funcional de la OMS y las RVP (más robusta en los mayores de 70) (fig.).



Análisis de correlación entre la clase funcional de la OMS y(A) la distancia recorrida en el test de la marcha de los 6 minutos y(B) las resistencias vasculares pulmonares.

Conclusiones: La correlación entre parámetros hemodinámicos (resistencias vasculares pulmonares) o clínicos (test de la marcha de los 6 minutos) con la clase funcional es pobre, pero parece modificarse con la edad. Posiblemente existen otros factores modificadores de la clase funcional a considerar.