



# Cardiocre



## 257/117 - MEJORÍA DE LA FRACCIÓN DE EYECCIÓN DEL VENTRÍCULO IZQUIERDO Y SU IMPACTO EN LA DISTANCIA RECORRIDA EN EL TEST DE LOS 6 MINUTOS EN PACIENTES CON INSUFICIENCIA CARDIACA

A. Giráldez Valpuesta<sup>1</sup>, S. Gamaza Chulián<sup>1</sup>, D. Cañadas Pruaño<sup>2</sup>, F.M. Zafra Cobo<sup>1</sup> y E. Otero Chulián<sup>3</sup>

<sup>1</sup>FEA Cardiología; <sup>2</sup>Médico Residente de 2º año de Cardiología; <sup>3</sup>Jefe de Servicio de Cardiología. Hospital de Jerez de la Frontera. Cádiz.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** La relación entre la fracción de eyección del ventrículo izquierdo y la severidad de los síntomas en pacientes con insuficiencia cardiaca sistólica no está bien definida. Nuestro objetivo es demostrar si existe relación entre la mejoría de la fracción de eyección del ventrículo izquierdo en pacientes con insuficiencia cardiaca con fracción de eyección reducida y la distancia recorrida en el test de los 6 minutos.

**Material y métodos:** Todos los pacientes tenían un fracción de eyección del ventrículo izquierdo deprimida (< 40%). Se definió la mejoría de la fracción de eyección del ventrículo izquierdo como el incremento igual o mayor del 15% en la fracción de eyección o el hecho de alcanzar una fracción de eyección mayor o igual al 50%. Se realizó el test de los 6 minutos en todos los pacientes hábiles para caminar en la visita basal y a los 9 meses de seguimiento en nuestra unidad de insuficiencia cardiaca.

**Resultados:** De los 81 pacientes en los que se disponía de información de la fracción de eyección y el test de los 6 minutos en el seguimiento, el 44% experimentaron un aumento en la distancia recorrida en el test realizado a los 9 meses respecto al basal, sin que existiese relación con la mejoría de la fracción de eyección ( $p = 0,31$ ).

**Conclusiones:** En nuestro estudio, no demostramos una relación entre la mejoría de la fracción de eyección del ventrículo izquierdo y el aumento en la distancia recorrida en el test de los 6 minutos en pacientes seguidos en una unidad de insuficiencia cardiaca.