



¿Se puede sustituir el consumo de O2 por los metros recorridos en el 6mWT en el algoritmo de cirugía de resección pulmonar?



Llaguno Ochandiano Olatz, Garcia Fuertes J.A., Marijuan Gómez E, Murga Arizabaleta I, Sánchez Vieco Cristina, Gomez Larrauri A, Miranda Serrano E., Tomás López L, Lobo Beristain JL. Servicio de Neumología. S. de investigación. Ambos pertenecientes al H. Universitario de Alava (Vitoria-Gasteiz).

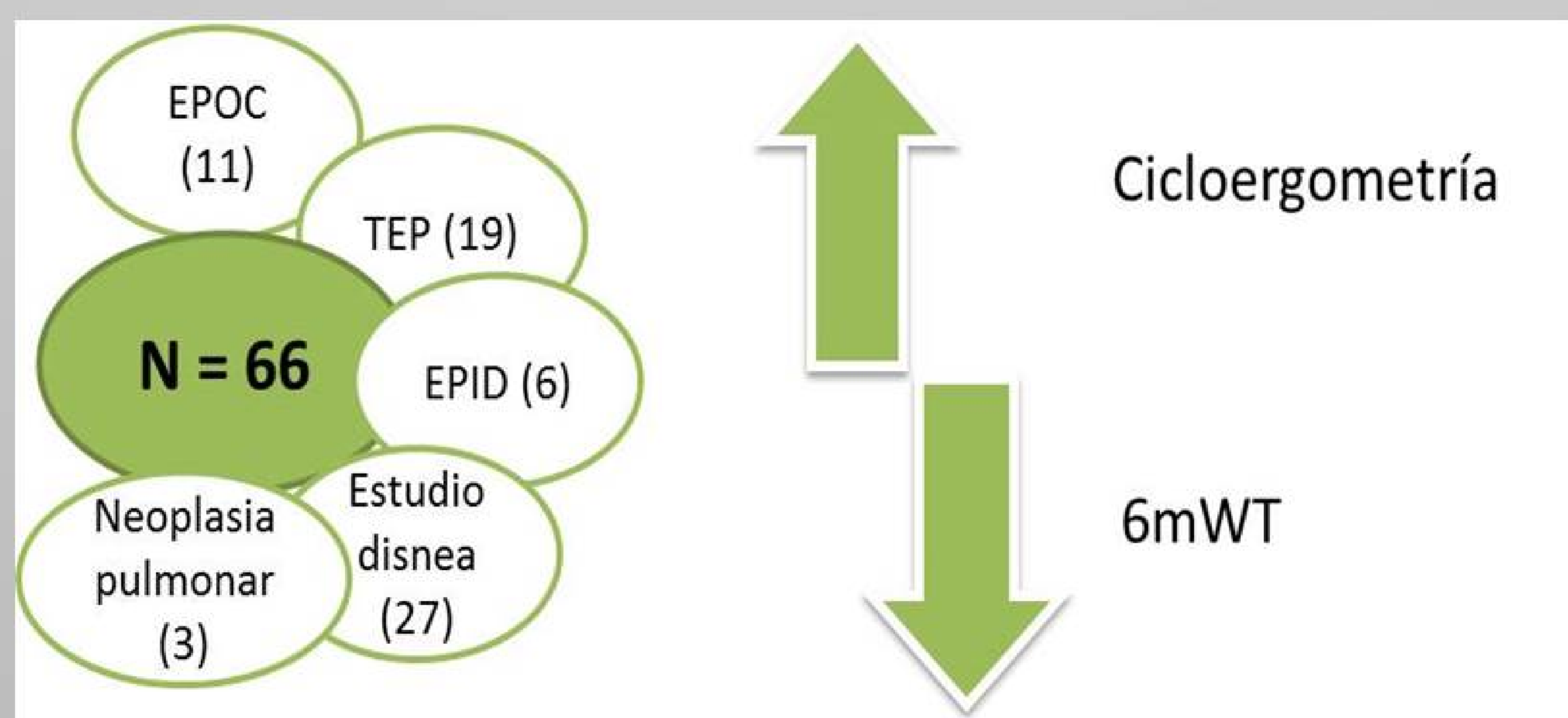
OBJETIVOS

Correlacionar los metros recorridos en una prueba de marcha de 6 minutos, con el consumo de oxígeno medido mediante una prueba de esfuerzo con cicloergometría. Ver además si existe un punto de corte en los metros recorridos que prediga un consumo de oxígeno superior a 15 y a 20 ml/kg.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se realizaron test de los 6 minutos de la marcha y cicloergometría de esfuerzo a 66 pacientes, recogiendo variables clínicas y variables de los resultados de cada prueba. En ningún caso la realización de cada prueba superó los 7 días de diferencia entre sí. Análisis estadístico SPSS.

RESULTADOS



	Media	DS
Edad	58	± 13,47
6mWT		
Distancia recorrida (m)	496	± 99,58
FC max	106	± 16,22
SatO2 final	90	± 6,95
Cicloergometría		
VO2 ml/kg	19,71	± 8,93
FC max	131	± 23,66
SatO2 final	91	± 5,69

p ns

Tabla 1. Relación m recorridos en 6mWT- VO2max punto de corte 20 ml/kg.

	PRESENTE >20%	AUSENTE <=20%	
>350m	17	44	61
<=350m	0	5	5
	17	49	66

	IC 95%	
Sensibilidad	100,0%	100,0% a 100,0%
Especificidad	10,2%	1,7% a 18,7%
Valor predictivo positivo	27,9%	16,6% a 39,1%
Valor predictivo negativo	100,0%	100,0% a 100,0%

Tabla 2. Relación m recorridos en 6mWT- VO2max punto de corte 15 ml/Kg.

	PRESENTE >15%	AUSENTE <=15%	
>350m	40	21	61
<=350m	1	4	5
	41	25	66

	IC 95%	
Sensibilidad	97,6%	92,8% a 102,3%
Especificidad	16,0%	1,6% a 30,4%
Valor predictivo positivo	65,6%	53,7% a 77,5%
Valor predictivo negativo	80,0%	44,9% a 115,1%

CONCLUSIONES

1. Los metros recorridos no han resultado un parámetro específico para sustituir el VO2 en los algoritmos (para un punto de corte de 350 metros).
2. El recorrido menor o igual a 350 metros se relaciona con un consumo inferior a 20ml/kg, por lo que debería desaconsejarse cirugías pulmonares de resección ampliada en estos pacientes.