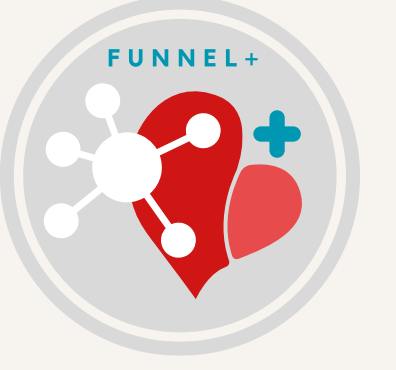




## CARACTERÍSTICAS CLÍNICO-FUNCIONALES BASALES EN PACIENTES CON INSUFICIENCIA CARDÍACA PRESERVADA: ESTUDIO FUNNEL+



García-Conejo C<sup>1</sup>, Henríquez-Jurado J.M<sup>1</sup>, Pérez-Belmonte L.M<sup>2</sup>, Cuesta-Vargas, A.<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Universidad de Málaga, Grupo de Investigación Clinimetría F-14, Instituto de Investigación Biomédica de Málaga y Plataforma en Nanomedicina (IBIMA-Bionand), Málaga, España.

<sup>2</sup> Servicio de Medicina Interna, Hospital Regional Universitario de Málaga, Instituto de Investigación Biomédica de Málaga y Plataforma en Nanomedicina (IBIMA-Bionand), Málaga, España.

CONCLUSIÓN

Los resultados de las pruebas funcionales muestran una **baja capacidad funcional** de pacientes con Insuficiencia Cardíaca con Fracción de eyección preservada (IC-FEp).

Ante la **avanzada edad** y la **alta prevalencia de comorbilidades**, se resalta la importancia de abordar el deterioro de la capacidad funcional desde el **enfoque multidisciplinar** y **adecuar las intervenciones a la realidad clínica** de los pacientes con IC-FEp.

INTRODUCCIÓN

El estudio **FUNNEL+** tiene como objetivo evaluar la **efectividad** de un programa de Rehabilitación Cardíaca (RC) en pacientes con IC-FEp en biomarcadores **cinemáticos, fisiológicos y estructurales**.

Se describen las características basales de los pacientes incluidos en el estudio FUNNEL+

MATERIAL Y MÉTODOS

### DISEÑO

Ensayo Clínico cruzado Aleatorizado (ECA)

Basal 3 meses 6 meses

T0 T1 T2

### PARTICIPANTES

+70

Mayores de 70 años



IC-FEp



Capaces de ejecutar 5STS



Estables clínicamente

### INTERVENCIONES

PROGRAMA DE REHABILITACIÓN CARDÍACA CON EJERCICIO FÍSICO SUPERVISADO

x 2 d/semana

DURACIÓN 3 MESES (24 sesiones)

SESIONES/SEMANA 2 v/semana

EJERCICIO FORTALECIMIENTO

EJERCICIO AERÓBICO

EDUCACIÓN EN SALUD

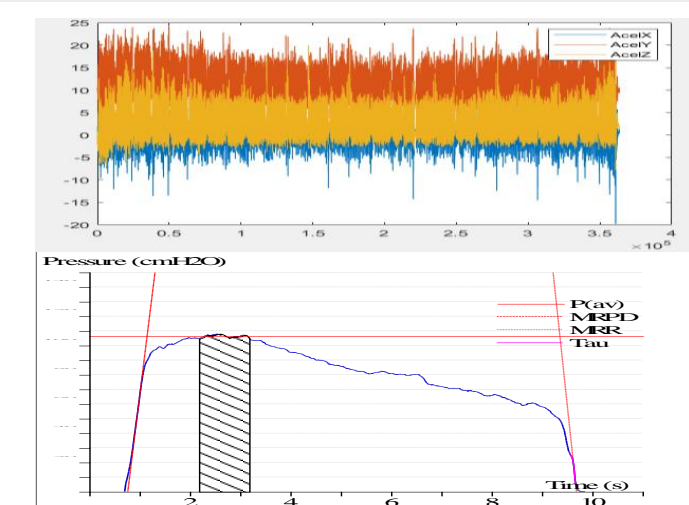
SEGUIMIENTO TELEFÓNICO

EVALUACIÓN EN HABITOS DE VIDA SALUDABLE

MATERIAL EDUCATIVO

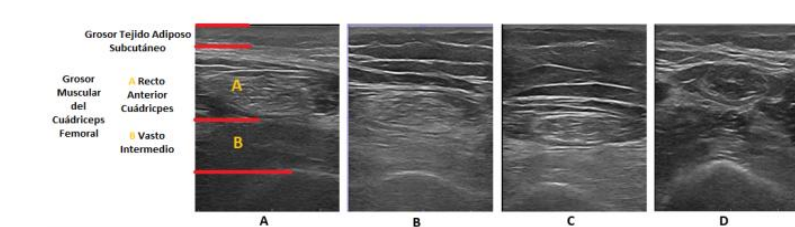
### VARIABLES DE RESULTADOS

CINEMÁTICOS



FISIOLÓGICOS

ESTRUCTURALES



### SOCIDEMOGRAFICOS Y PROMS

FRAIL

SARC-F

KCCQ-12

RESULTADOS

### CARACTERÍSTICAS BASALES DE LOS PACIENTES INCLUIDOS EN EL ESTUDIO FUNNEL+

	Total (n=57)	GI (n=31)	GC(n=28)
<b>SOCIODEMOGRÁFICAS</b>			
<b>Antropométricas</b>			
Edad, años	78,9 (5,9)	79,06 (6,14)	78,84 (5,78)
IMC, kg/cm <sup>2</sup>	29,0 (5,19)	29,80 (5,08)	29,57 (5,42)
Obesidad, n (%)	29 (50,9%)	18 (58,1%)	11 (42,3%)
<b>Sexo</b>			
Mujeres, n (%)	29 (50,9%)	17 (54,8%)	12 (46,2%)
Hombres, n (%)	28 (49,1%)	14 (45,2%)	14 (53,8%)
<b>Estado Civil</b>			
Soltero/a, n (%)	2 (3,5%)	1 (3,2%)	1 (2,8%)
Casado/a, n (%)	25 (43,9%)	11 (35,5%)	14 (53,8%)
Viudo/a, n (%)	23 (40,4%)	13 (41,9%)	10 (38,5%)
Divorciado/a, n (%)	7 (12,3%)	6 (19,4%)	1 (3,8%)
<b>Nivel de estudios</b>			
Superiores, n (%)	5 (8,8%)	1 (3,2%)	4 (15,4%)
Primarios, n (%)	32 (56,1%)	17 (54,8%)	15 (57,7%)
Secundarios, n (%)	7 (12,3%)	5 (16,1%)	2 (7,7%)
Sabe leer y escribir, n (%)	11 (12,3%)	6 (19,4%)	5 (19,2%)
Sin estudios, n (%)	2 (3,5%)	2 (6,5%)	0 (0,0%)
<b>FUNCIONALES</b>			
SPPB, puntos	8,0 [4,0]	7,0 [5,5]	8,0 [3,5]
5 veces sentarse-levantarse, seg	14,02 [6,86]	16,33[8,53]	13,19 [5,59]
30 seg sentarse-levantarse, rep	10,0 [6,0]	10,0 [6,25]	11,0 [4,0]
6-MWT, metros	315,63 (126,53)	301,43 (129,27)	332,68 (123,61)
VO <sub>2</sub> estimado, ml/kg/min	13,12 (4,12)	12,73 (4,14)	13,57 (4,12)
Fuerza de prensión, kg	22,0 [12,25]	22,0 [14,0]	25,0 [15,0]
<b>PROMS</b>			
KCCQ-12 Total, puntos	68,75 [37,6]	70,84 [43,1]	66,41 [30,47]
KCCQ-12 Limitación física	58,33 [55,22]	54,16 [55,21]	66,67 [41,66]
KCCQ-12 Frecuencia de síntomas	79,17 [45,83]	86,88 [42,70]	72,91 [51,05]
KCCQ-12 Calidad de vida	56,25 [62,5]	62,5 [56,25]	50,0 [50,0]
KCCQ-12 Limitación Social	66,67 [52,08]	70,84 [52,08]	66,67 [54,17]
FRAIL, puntos	2,0 [2,25]	2,5 [1,75]	2,5 [1,75]
SARC-F, puntos	2,0 [3,25]	2,0 [3,25]	2,0 [3,25]

	Total (n=57)	GI (n=31)	GC(n=28)
<b>CLÍNICAS</b>			
<b>NYHA</b>			
I, n (%)	7 (12,5%)	4 (12,9%)	3 (11,5%)
II, n (%)	29 (51,8%)	15 (48,4%)	14 (53,8%)
III, n (%)	20 (21,4%)	12 (38,7%)	9 (34,6%)
<b>mMRC</b>			
0, n (%)	3 (5,3%)	2 (6,5%)	1 (3,8%)
1, n (%)	20 (35,1%)	10 (32,3%)	10 (38,5%)
2, n (%)	21 (36,8%)	11 (35,5%)	10 (38,5%)
3, n (%)	10 (17,5%)	6 (19,4%)	4 (15,4%)
4, n (%)	3 (5,3%)	4 (6,5%)	1 (3,8%)
<b>Comorbilidades</b>			
HTA, n (%)	57 (100,0%)	31 (100,0%)	26 (100,0%)
DM, n (%)	26 (45,6%)	15 (48,4%)	11 (42,3%)
Dislipidemia, n (%)	36 (64,3%)	18 (60,0%)	18 (69,2%)
FA, n (%)	34 (60,7%)	18 (60,0%)	16 (61,5%)
ACV, n (%)	8 (14,3%)	4 (13,3%)	4 (15,4%)
EAP, n (%)	11 (19,3%)	6 (19,4%)	5 (19,2%)
HVI, n (%)	34 (64,2%)	21 (72,4%)	3 (11,5%)
HTP, n (%)	17 (32,7%)	8 (28,6%)	9 (37,5%)
EPOC, n (%)	20 (35,1%)	10 (32,3%)	10 (38,5%)
ERC, n (%)	31 (54,4%)	19 (61,3%)	12 (46,2%)
<b>Polifarmacia, n</b>			
IECAs, n (%)	13,33 (4,25)	14,07 (4,53)	12,46 (3,8)
ARA II, n (%)	8 (14,0%)	5 (16,1%)	3 (11,5%)
BB, n (%)	25 (43,9%)	12 (38,7%)	13 (50,0%)
Diréticos de asa, n (%)	41 (71,9%)	24 (77,4%)	17 (65,4%)
ARMs, n (%)	45 (78,9%)	26 (83,9%)	19 (73,1%)
Nitratos, n (%)	21 (36,8%)	9 (29,0%)	12 (46,2%)
NACOs, n (%)	17 (29,8%)	9 (29,9%)	8 (30,8%)
AAS, n (%)	31 (54,4%)	17 (54,8%)	14 (53,8%)
ADO, n (%)	16 (28,1%)	10 (32,3%)	6 (23,1%)
Metformina, n (%)	43 (75,4%)	27 (87,1%)	16 (61,5%)
iSGT2, n (%)	11 (19,3%)	7 (22,6%)	4 (15,4%)
GLP1, n (%)	36 (63,2%)	23 (74,2%)	13 (50,0%)
Insulina, n (%)	10 (17,5%)	5 (16,1%)	5 (19,2%)

Grupo intervención (GI), Grupo Control (GC), Short Physical Performance Battery (SPPB), Kansas City Cardiomyopathy Questionnaire 12 item (KCCQ-12), Clasificación funcional de la New York Heart Association (NYHA), Escala de disnea modificada del British Medical Research Council (mMRC), Hipertensión arterial (HTA), Diabetes Mellitus (DM), Fibrilación auricular (FA), Accidente cerebrovascular (ACV), Enfermedad arterial periférica (EAP), Hipertrofia del ventrículo izquierdo (HVI), Hipertensión pulmonar (HTP), Enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC), Enfermedad renal crónica (ERC), Inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina (IECAs), Antagonistas del receptor de la angiotensina (ARA II), Beta-bloqueantes (BB), Antagonistas del receptor mineralocorticoide (ARMs), Nuevos anticoagulantes orales (NACOs), Ácido acetilsalicílico (AAS), Antidiabéticos orales (ADO), Inhibidores del cotransportador sodio-glucosa tipo 2 (iSGT2), Agonistas del receptor de péptido similar al glucagón tipo 1 (GLP1). Media (DE), Mediana [RIC], n (%)

