# Correlación entre volumen espiratorio forzado en el primer segundo (VEF1), saturación de oxígeno, índice de masa corporal (IMC) y disnea con la capacidad de ejercicio a la altura de Bogotá en el Hospital Universitario San Ignacio

Autores: Ximena Correa, Adriana Bustos, Mary Bermúdez

Institución: Hospital Universitario San Ignacio

## **Justificacion Y Marco Teorico**

La limitación crónica al flujo de aire asociada a la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC), produciendo hiperinsuflación, causando disnea y limitación en la actividad, que conllevan a una mala calidad de vida.

El índice de BODE integra el índice de masa corporal, la limitación al flujo respiratorio (Vef1), la disnea y la prueba de caminata de 6 minutos.

# Objetivo

Describir la correlación entre las variables fisiológicas (VEF1, SaO2, Mts caminados) y clínicas (disnea, IMC) en un grupo de pacientes que asisten a pruebas funcionales en el HUSI

### Metodo

Se incluyen 24 pacientes en Bogota, con evaluación previa para ingreso al programa de rehabilitación pulmonar en el HUSI, con diagnostico de EPOC estable, en tratamiento, a quienes se les mide: VEF1, SaO2, disnea escala de Borg modificada, IMC y capacidad de ejercicio con caminata de 6 min. Se analizan mediante programa estadístico STATA 8.0.

### Resultado

Se incluyeron 24 pacientes: 11 hombres 12 mujeres, con edad promedio de 66±10 años, índice de masa corporal media de 25.4±3.7, saturación inicial media de 90±4.5%, saturación final media de 83±7.7%, metros caminados promedio de 427.3±116 metros, lo cual corresponde al 73±26% de los esperados, el VEF1 promedio fue de 1.29±0.43 que corresponde al 60±28% del esperado, la escala de Borg inicial fue 0 en 18 pacientes, mientras que al finalizar 16 pacientes tuvieron puntajes superiores a 5

La correlación entre VEF1 y mts caminados fue -0.15, SaO2 y mts caminados -0.49, SaO2 y % de mts caminados -0.78, IMC y mts caminados -0.10

### Conclusion

En nuestro grupo de pacientes a la altura de Bogota se encontró que la SaO2 se correlaciona mejor con la capacidad de ejercicio, que el VEF1 y el IMC.